****

**فرم درخواست اسکان دانشجویان دکتری (شبانه)**

|  |
| --- |
| **مشخصات فردی دانشجو:**نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: مقطع: دانشکده : شماره تماس ضروری:  **امضاء و تاریخ** |
| **نظر استاد راهنما:**اینجانب دکتر استاد راهنمای دانشجو آقای/خانم بدلیل داشتن پایان نامه عملی آزمایشگاهی با اسکان ایشان به صورت نیمسال کامل و یا موقت از تاریخ / /99 تا / /99 موافقت به عمل می آید. **امضاء و تاریخ**   |
| موافقت دانشکده: **مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده** |
| ارسال فرم توسط ایمیل استاد راهنما به معاونت فرهنگی و دانشجویی به آدرس: khabgah@kntu.ac.ir  |

* **مهلت ارسال فرم: از 23 تا 27 شهریور 1399**

**معاونت فرهنگی و دانشجویی**

****

**فرم درخواست اسکان دانشجویان ارشد (شبانه)**

|  |
| --- |
| **مشخصات فردی دانشجو:**نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: مقطع: دانشکده : شماره تماس ضروری:  **امضاء و تاریخ** |
| **نظر استاد راهنما:**اینجانب دکتر استاد راهنمای دانشجو آقای/خانم بدلیل داشتن پایان نامه عملی آزمایشگاهی سمینار دفاع پایان نامه با اسکان موقت ایشان از تاریخ / /99 تا / /99 موافقت به عمل می آید.  **امضاء و تاریخ**   |
| **موافقت دانشکده:** **مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده** |
| ارسال فرم توسط ایمیل استاد راهنما به معاونت فرهنگی و دانشجویی به آدرس: khabgah@kntu.ac.ir  |

* **مهلت ارسال فرم: از 23 تا 27 شهریور 1399**

**معاونت فرهنگی و دانشجویی**