**به نام خدا**

**دستورالعمل حضور دانشجو در دانشگاه**

**معاون محترم فرهنگی و دانشجویی**

با سلام و احترام، با توجه به نامه شماره 1762/2 مورخ 17/1/1399 معاون محترم آموزشی وزرات عتف درخصوص حضور دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترا در دانشگاه ها در ایام اپیدمی 19COVID ، و با عنایت به موارد ذیل، اینجانب ........................................................ به عنوان استاد راهنما/استاد میزبان پایان نامه/رساله/پروژه تحقیقاتی پسادکتراي آقا/خانم ............................................................................. به شماره دانشجویی ......................................در رشته .................................................. دانشکده ................................................. با توجه به درخواست دانشجوي مذکور، بدینوسیله درخواست صدور مجوز براي انجام و پیشبرد امور مربوط به پایان نامه/ساله و پروپوزال پسادکتري تحت عنوان ............................................................................................................................................................................................................................................... در آزمایشگاه/کارگاه/دانشکده/پژوهشکده ............................................................... را دارم. پروپوزال به تاریخ ............................................... به تصویب نهایی رسیده است و اینجانب به عنوان استاد راهنما/استاد میزبان، متعهد می شوم دانشجو با رعایت پروتکل هاي بهداشتی در دانشگاه حضور یابد و خود نیز نظارت مستقیم بر کارکرد ایشان و چگونگی رعایت ضوابط و مقررات ذیربط را داشته باشم. همچنین، هماهنگی لازم با مدیر گروه و کارشناس آزمایشگاه براي حضور دانشجو دردانشگاه و رعایت پروتکل هاي بهداشتی مربوط به 19 COVID صورت گرفته است.

دکتر............................................................................... استاد راهنماي پایاننامه/رساله/استاد میزبان محقق

امضاء و تاریخ

اینجانب ..................................................................................... به عنوان دانشجوي پروپوزال مذکور به تشخیص و اختیار و مسئولیت خود، درخواست صدور مجوز براي حضور در دانشگاه را براي انجام پروپوزال را نموده ام و مسئولیت حضور در دانشگاه بر عهده خود بنده است.

نام و نام خانوداگی دانشجو/محقق پسادکترا

امضاء و تاریخ

رونوشت:

مدیر محترم حراست دانشگاه

رییس محترم دانشکده/پژوهشکده