دانشگاه آزاد اسلامی
واحد علوم و تحقیقات

شماره: .....
تاریخ: .....
پیوست: .....

بسمه تعالی

جناب آقای دکتر محمد حسین مدرسی
معاونت محترم پژوهش و فناوری

با سلام

احتراماً، اینجانب دکتر ..... با قبول شرط واریز ۵۰٪ حق‌الزحمه مربوط به راهنمایی، رساله دکتری

مشاوره پایان نامه کارشناسی ارشد

آقای/ خانم ..... تحت عنوان:

" ..... "

به صندوق حمایت از دانشجویان، تقاضای راهنمایی پایان نامه

مشاوره پایان نامه

مذکور اضافه بر ظرفیت آئین‌نامه را دارم. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم صورت پذیرد.

.....

رونوشت:

- ریاست محترم دانشکده
- پژوهش

نشانی: تهران - قنبهای بزرگراه شهید ستاری - میدان دانشگاه - بلوار شهدای حصارک - دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات - تلفن ۴۷۹۱۱ و ۸ - ۴۴۸۶۵۱۴۴ و ۴۴۸۶۵۱۷۹-۸۲ نمابر: ۴۴۸۶۷۱۴۱-۴۴۸۶۹۴۴۳ صندوق پستی: ۱۴۵۱۵/۷۷۵ کد پستی: ۱۶۷۸۹۳۸۱۵۵
www.srbiau.ac.ir Email:dabir@srbiau.ac.ir