

به نام خدا



شماره:.....

برگه تقاضای ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)

تاریخ:.....

معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم گروه:

با سلام،

بدینوسیله آمادگی آقای/خانم ، به شماره دانشجویی: ، دانشجوی دوره دکتری رشته: ،
گرایش: ، به شماره دانشجویی: ، که تاکنون تعداد: ،
واحد درسی را گذرانده است، برای آزمون جامع در محدوده زمانی: ، اعلام میدارد.
خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرمایید.

ضمناً استادان ارزیاب و مواد امتحانی به شرح ذیل پیشنهاد میشوند:

- ۱-
۲-
۳-
۴-
۵-
۶-

ردیف	نام درس
۱	
۲	
۳	نام استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

معاون محترم آموزشی دانشکده:

با سلام،

موضوع در جلسه شماره: ، مورخ: ، کمیته تحصیلات
تکمیلی گروه مطرح و مورد موافقت قرار

نگرفت (لازم است دلائل عدم پذیرش به استاد راهنما اعلام گردد).

گرفت و مقرر شد از نامبردگان ذیل برای آزمون جامع در روز(های): ، در

محل: ، دعوت به عمل آید.

- ۱-
۲-
۳-
۴-
۵-

نام مدیر گروه:

تاریخ و امضاء:

مسئول محترم اداره آموزش:

با سلام،

پس از بررسی پرونده دانشجو در صورت مطابقت با مقررات اقدام مقتضی به عمل آید.

نام معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

به نام خدا



شماره:.....

برگه تقاضای ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)

تاریخ:.....

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی