

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:

فرم احراز شرایط فارغ التحصیلی دوره دکتری

تاریخ:

باسلام، ضمن ارسال ریز نمرات سرکار خانم/ جناب آقای : به شماره دانشجویی:

..... دانشجوی مقطع دکتری دانشکده:..... رشته:

..... گرایش:، به اطلاع می رسانم که با توجه به جدول زیر، ایشان در کلیه دروس/

واحدهای لازم برای دریافت درجه دکتری، نمره قبولی اخذ کرده اند.

تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق	تعداد واحد دروس جبرانی
تعداد واحد دروس انتخابی قابل تطبیق	تعداد واحد دروس اضافه
تعداد واحد سمینار قابل تطبیق	تعداد واحد گذرانده (بدون دروس جبرانی)
تعداد واحد پایان نامه قابل تطبیق	تعداد واحد لازم برای فراغت از تحصیل

نام نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء تاریخ / / ۱۳

به: اداره دانش آموختگان

از: مدیر تحصیلات تکمیلی

پرونده دانشجو از نظر رعایت آئین نامه ها و مقررات بررسی شد. با فراغت از تحصیل نامبرده موافقت می شود. برای صدور گواهی

نامه اقدام شود.

تاریخ: / / ۱۳

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: