بسمه تعالی

**فرم درخواست انجام آزمون جامع دانشجویان دکتری تخصصی PhD (لطفا تمامی فیلدهای تایپ شود)**

|  |
| --- |
| 1. مدیر گروه محترم آموزشی   با سلام و احترام با توجه به اتمام واحدهای آموزشی اینجانب ---------------- دانشجوی مقطع دکتری تخصصی رشته ----------- گرایش ------------- به شماره دانشجویی ---------------- خواهشمند است دستور فرمایند نسبت به اخذ امتحان جامع اینجانب اقدام مقتضی به عمل آید.  نام و نام خانوادگی دانشجو نام و نام خانوادگی استاد راهنما  امضاء امضاء |
| 1. ریاست محترم دانشکده   با سلام و احترام به استحضار می­رساند درخواست خانم / آقای ------------- دانشجوی رشته ------------ گرایش ---------- مبنی بر برگزاری آزمون جامع در جلسه مورخ / / 13 شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و طبق بند ----- صورتجلسه -------- به شرح زیر مورد تصویب قرار گرفت.  زمان برگزاری آزمون کتبی: ( تاریخ : ساعت: ) زمان برگزاری آزمون شفاهی : ( تاریخ ساعت: )   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | عنوان ماده امتحانی  (حداکثر سه ماده درسی) | نام و نام خانوادگی ممتحن  ( هر ماده درسی حداکثر دو نفر) | مرتبه علمی | نام دانشگاه یا موسسه متبوع | | **1** |  | دکتر |  |  | | دکتر |  |  | | **2** |  | دکتر |  |  | | دکتر |  |  | | **3** |  | دکتر |  |  | | دکتر |  |  |   در ضمن مدارک مربوط به دانشجوی مذکور شامل ریز نمرات مرحله آموزشی، گواهی تایید شده نمره زبان حد نصاب مورد قبول (بر اساس مصوبات و دستورالعملهای دانشگاه) و صورتجلسه گروه جهت استحضار و اقدام لازم ارسال می گردد.  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضاء** |
| **تاریخ......................................**  **شماره.....................................**  **پیوست ...................................**   1. **مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**   **با سلام و احترام به استحضار می رساند که برگزاری آزمون جامع نامبرده طبق بند ----- صورت جلسه شماره --------- مورخ ---------- شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بلامانع است.**  **رئیس دانشکده :**  رونوشت : جهت درج در پرونده دانشجو  توجه: مسئولیت نظارت بر حسن اجرای مفاد این مجوز برعهده ریاست دانشکده می باشد. |