



مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی
درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع

استاد راهنمای محترم

باسلام

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجویی با قبول و رعایت شرایط زیر درخواست صدور مجوز امتحان جامع کتبی خود را برای اولین بار دومین بار دارم.

- ۱- حدنصاب نمره زبان را در آزمون بانمره کسب نموده ام. (گواهی پیوست)
- ۲- تعداد کل واحدهای دوره آموزشی را با معدل کل بالای ۱۶ گذرانده ام و براساس اطلاعات آخرین کارنامه (به پیوست) اینجانب شرایط لازم برای شرکت در امتحان جامع را دارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:
امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه

باسلام،

احتراماً، بدین وسیله آمادگی آقای/خانم دانشجوی دوره دکتری رشته-گرایش به شماره دانشجویی که تاکنون تعداد واحد درسی را گذرانده است، برای شرکت در آزمون جامع کتبی اولین بار دومین بار در محدوده زمانی اعلام می گردد. خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرمایید. ضمناً" استادان ممتحن و مواد امتحانی به شرح ذیل پیشنهاد می شوند:

ردیف	نام درس	نام و نام خانوادگی و رشته-گرایش استاد ممتحن
۱		
۲		
۳		

نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ و امضا:

ریاست محترم دانشکده

باسلام،

احتراماً، موضوع در جلسه شماره مورخ گروه آموزشی مطرح و به شرح زیر مورد موافقت قرار گرفت.

امتحان کتبی: تاریخ: ساعت: محل:

امتحان شفاهی: تاریخ: ساعت: محل:

مواد امتحانی:

۱-.....-۲.....-۳.....
 ۴-.....-۵.....-۶.....

ردیف	اعضاء هیات داوران	نام و نام خانوادگی	رشته و گرایش	دانشگاه محل خدمت
۱	استاد/استادان راهنما			
۲	استاد/استادان مشاور			
۳	استاد داور			
۴	استاد داور			
۵	استاد داور			

مدیر گروه:
تاریخ و امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام،

احتراماً، موضوع در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. خواهشمند است دستور فرمایید پس از بررسی پرونده دانشجو، در صورت مطابقت با مقررات مربوطه اقدام مقتضی معمول گردد. لازم به ذکر است که مدارک و مستندات مربوط به آزمون جامع قبلی ضمیمه درخواست دانشجو می باشد.

رئیس /معاون دانشکده:
تاریخ و امضاء:

ریاست محترم دانشکده

باسلام

- برگزاری امتحان جامع کتبی برای اولین بار / دومین بار برای دانشجویی فوق بلامانع است.
- منوط به شرایط ذیل بلامانع است.
- به دلایل ذیل ممکن نمی باشد.

تعداد واحد گذرانده: معدل کل: تعداد نیمسال واحدهای آموزشی: تعداد نیمسال اخذ ارزیابی جامع: تاییدشاسی و ارشد: مدرک و نمره زبان: فرم تعیین و تایید استادراهنما: صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: نماینده تحصیلات تکمیلی:
--

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ و امضاء

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ و امضاء