«درخواست برگزاری آزمون جامع»

**استاد راهنماي محترم سرکار خانم دکتر/ جناب آقای دکتر**

با سلام و احترام،

 اينجانب ............................................................. دانشجوي دوره دکترا رشته ...................................................گرايش .............................................................................. به شماره‌دانشجويي ............................................. با قبول و رعايت شرايط زير درخواست صدور مجوز برگزاری امتحان جامع خود را دارم.

1. حد نصاب نمره زبان را در آزمون ................................... بانمره ................................ کسب نموده ام. (تصویر پیوست)
2. تعدادکل واحدهاي دوره آموزشي را طبق جدول زیر با معدل کل بالاي 16 گذرانده‌ام.

**دروس گذرانده:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **نام استاد** | **نمره** |  | **نام درس** | **نام استاد** | **نمره** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**آدرس، تلفـن و پست الکترونیکی دانشجو:**

 **تایید آموز دانشکده : تاریخ و امضاء دانشجو:**

**مدیر محترم گروه آموزشی**

با سلام و احترام،

 بدین‌وسیله آمادگی خانم/ آقای ....................................................... دانشجوی دوره دکتری رشته ............................................... گرایش ......................................................... به شماره‌دانشجویی ........................................... که کلیه واحدهای دوره آموزشی خود را گذرانده است را با شرایط پیشنهادی زیر اعلام می‌نمایم. خواهشمندم اقدامات لازم انجام شود.

1. **تاریخ پیشنهادی آزمون:** آزمون آموزشیساعت: روز **و** آزمون پژوهشی ساعت: روز
2. **اسامی هیات داوران پیشنهادی آزمون جامع (علاوه بر نماینده معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه):**

 **نام و نام‌خانوادگی استاد مرتبه دانشگاهی نام دانشگاه گرایش**

 **1)
 داوران داخلی**

 **2)**

 **1)
 داوران خارجی**

 **2)**

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور: تاریخ و امضاء:**

**نام و نام خانوادگی استاد (استادان) راهنما: تاریخ و امضاء:**

**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

با سلام و احترام،

 به اطلاع مي‌رساند کمیته تحصيلات تكميلی مورخ / / 13 گروه ..................................... با برگزاری آزمون جامع خانم/ آقای ....................................................... دانشجوی دوره دکترا رشته ...................................................گرایش ....................................................... به شماره‌دانشجویی ....................................... موافقت نموده است. در صورت صدور مجوز لازم، آزمون جامع کتبی دانشجوی موردنظر در ساعت ............... مورخ / / 13 و آزمون جامع شفاهی ایشان در ساعت ............. مورخ / / 13 برگزار خواهد شد. خواهشمند است دستور فرماييد درخصوص اخذ مجوز برگزاری امتحان جامع اقدام لازم انجام شود. در ضمن اعضای هیات داوران نیز در کمیته مذکور به شرح زیر به تصویب رسید.

**امضاء مدیر گروه :**