|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی**فرم شماره 8****اعلام آمادگي شرکت در آزمون جامع کتبی/ شفاهی دکتری توسط دانشجو** | arm5 معاونت آموزشي |

استاد گرامي جناب آقاي / سرکار خانم دکتر...................................................

باسلام و احترام

 بــه استحضار مي رســــاند كه اينجانــب .....................................دانشجوي دکتری رشته ی ................................................ به شمار‌ه‌ي دانشجويي ............................................... کلیه واحدهای لازم جهت شرکت در آزمون جامع را گذرانده‌ام ، خواهشمند است در صورت صلاحديد نسبت به تعيين تاريخ شرکت در آزمون کتبی/ شفاهی جامع دکتری و ساير مراحل قانوني اقدام فرماييد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نمره زبان** | **تاریخ اخذ نمره** | **نوع آزمون زبان** |
|  |  |  |

\*کپی مدرک زبان ضمیمه می باشد. امضاء دانشجو

 تاریخ

مدیر محترم گروه ..............................

با سلام و احترام

بنا به به تقاضاي مورخ........................................خانم / آقاي........................................به شماره دانشجويي ............................،دانشجوي دکتری رشته‌ي ........................................ در خصوص درخواست شرکت در آزمون کتبی/ شفاهی .................. به استحضار مي رساند که نامبرده کليه واحدهاي لازم براي شرکت در آزمون را گذرانده، شرکت ایشان در جلسه آزمون کتبی/ شفاهی ايشان از نظر مقررات بلامانع است و پيشنهاد مي‌شود جلسه ي آزمون جامع کتبی/ شفاهی در روز........................................مورخ........................................ ساعت...................تا.....................در محل ........................................ برگزار گردد.

 نام و نام خانوادگي استاد راهنما ..................... ........................

 تاریخ و امضاء ..................... ........................

معاون محترم آموزشی دانشکده .............................

با سلام و احترام.

پيرو تقاضاي مورخ........................................خانم / آقاي........................................به شماره دانشجويي ............................،دانشجوي دکتری رشته‌ي ........................................ در خصوص درخواست شرکت در آزمون کتبی/ شفاهی .................. به استحضار مي رساند که درخواست ایشان در شوراي گروه آموزشی بررسی گرديد و جهت برگزاری جلسه آزمون کتبی/ شفاهی مورد تأييد قرار گرفت. خواهشمند است در صورت موافقت براساس پيشنهاد استاد راهنما و هماهنگي هاي انجام شده نسبت به تأييد جهت برگزاري آزمون در روز.................... مورخ................................ ساعت ................................ درمحل............................................... ، همچنين دعوت از داوران مربوطه و ساير موارد اقدام فرماييد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام داور** | **مرتبه علمی**  | **دانشگاه محل خدمت** | **تلفن:** |
| (1)  |  |  |  |
| (2)  |  |  |  |

**نامبرده کلیه واحدهای لازم جهت شرکت در آزمون را گذرانده است. کارنامه تحصیلی ایشان ضمیمه می باشد.**

 كارشناس گروه:................................... دکتر............................

 تاريخ و امضا: ..................................... مدير گروه ...........................

 تاريخ و امضاء

**مديريت محترم امور آموزشی دانشگاه** تاريخ............................. شماره........................

**باسلام**

احتراما، ضمن تاييد موارد فوق، خواهشمند است نسبت به صدور مجوز جهت برگزاري جلسه آزمون جامع کتبی/ شفاهی و تعيين نماينده‌ي امور آموزشی اقدام فرماييد. در ضمن همکاران زير جهت تعيين نماينده‌ي امور آموزشی دانشگاه در جلسه آزمون نامبرده معرفي مي‌گردند.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **گروه آموزشی** | **دانشکده** | **شماره تماس** |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |

**\*کارنامه کلی دانشجو ضمیمه می باشد**.

 دکتر............................................

 معاونت آموزشی دانشکده.................................

 تاريخ و امضاء.

رونوشت : مدير محترم گروه جهت استحضار

- کارشناس محترم پژوهشی و تحصيلات تکميلی دانشکده جهت اقدام و بایگانی