|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره: ...................  تاريخ: .....................  پيوست: ................. | بسمه تعالی  **فرم شماره 10**  **دعوت نامه نماينده آموزشی در جلسه آزمون جامع دانشجويان دكتري** | arm5معاونت آموزشي |

## همکار گرامي جناب آقاي/ سركار خانم دکتر........................................

عضو محترم هيات علمي گروه........................................

باسلام واحترام

بدينوسيله از جنابعالي دعوت مي شود که به عنوان نماينده آموزشی دانشگاه در جلسه آزمون شفاهي / كتبي جامع آقاي / خانم ........................................ دانشجوي دكتري رشته........................................ که از ساعت .................. لغايت ......................... مورخ ........................................ در محل ........................................ برگزار مي شود، شركت فرموده و پس از تکميل گزارش برگزاري جلسه ، آن را به همراه فرم هاي ارزشيابي تكميل شده ي آزمون توسط هيأت داوران **به صورت محرمانه** به مديريت تحصيلات تكميلي و استعدادهاي درخشان دانشگاه ارسال فرماييد.

**با آرزوي توفيق الهي**

**..................................**

**مدير امور آموزشی دانشگاه**

رونوشت: کارشناس محترم تحصيلات تکميلي دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو