مدير محترم گروه

با توجه به اينكه اينجانب **............................................** دانشجوي دوره دكتري رشته گرايش **..................................** ورودي سال **..............** تعداد **..........** واحد آموزشي را با موفقيت گذرانده ام بدين وسيله آمادگي خود را براي برگزاري امتحان جامع اعلام مي دارم.

نام و نام خانوادگي دانشجو:  امضا و تاريخ:

مراتب فوق مورد تاييد است.

نام و نام خانوادگي استاد راهنما : امضا و تاريخ:

مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشكده

ضمن تاييد مراتب فوق، خواهشمند است ضمن بررسي شرايط عمومي و آموزشي دانشجو ، بلامانع بودن برگزاري آزمون جامع را اعلام فرماييد.

مدير گروه......:

تاريخ و امضا:



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

فرم شماره 2

درخواست مجوز برگزاري آزمون جامع

بسمه تعالی