**فرم درخواست شرکت در آزمون جامع دکتری – دانشکدگان علوم و فناوری‌های میان رشته‌ای**

**ارسال درخواست توسط استاد راهنمای اصلی**

**مدیر محترم گروه آموزشی؛**

با عنايت به درخواست آقاي/خانم \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* به شماره دانشجويی \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* دانشجوي مقطع دکتری تخصصی رشته \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* جهت **برگزاری** \*\*کتبی /شفاهی\*\* **آزمون جامع** در نیمسال \*\*\*اول/دوم\*\*\* سال تحصیلی \*\*\*\*\*\*\* در نوبت \*\*اردیبهشت/آبان/بهمن\*\*، بدینوسیله موافقت خود را اعلام می‌نمایم. ضمناً اساتید محترم به شرح ذیل به عنوان \*\* داوران داخلی/طراح سوال\*\* جهت حضور در جلسه به شرح ذیل پیشنهاد می‌گردند.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **آزمون شفاهی** | اسامی داوران داخلی: |
| |  | | --- | |  | | **آزمون کتبی** | عناوین دروس و اسامی طراحان سوال: |

**اعلام موافقت گروه آموزشی و دانشکده**

**معاون محترم علمی دانشکدگان؛**

به استحضار می‌رساند مطابق با درخواست فوق الذکر آزمون \*\*کتبی /شفاهی\*\* نامبرده با هماهنگی با داوران محترم مندرج در جدول فوق برای نوبت \*\*اردیبهشت/آبان/بهمن\*\* سال تحصیلی \*\*\*\*\*\*\* مورد موافقت گروه آموزشی \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* از دانشکده \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* می‌باشد.

**روال ارسال فرم:**

تکمیل فرم توسط استاد راهنما و تائید آن **>** تائید دوم توسط مدیر گروه آموزشی **>** امضا توسط معاون علمی دانشکده