درخواست صدور مجوز برگزاری آزمون جامع

این فرم بایستی حداقل یک ماه قبل از برگزاری آزمون تکمیل و به این مدیریت ارائه شود.

مدیر محترم گروه آموزشی مهندسي .............................

 بدینوسیله به اطلاع می رساند تمامی نمرات دروس نظری خانم/ آقای .................... دانشجوی دکتری رشته مهندسي ......................... به شماره دانشجویی ........................... در سیستم آموزشی دانشگاه ثبت شده است. ضمناً ایشان در نیمسال جاری درس آزمون جامع را اخذ نموده اند.

مهر و امضاء آموزش دانشکده مهندسي مکانیک

 تاریخ:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسي مکانیک

 آزمون جامع (کتبی و شفاهی) نامبرده مطابق جدول زیر برگزار خواهد شد. ضمناً دروس آزمون کتبی و ترکیب هیأت داوران به شرح زیر در شورای گروه مورخ .................... به تصویب رسید.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| آزمون | روز | تاریخ | ساعت | مکان برگزاری |
| کتبی |  |  |  |  |
| شفاهی |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| دروس آزمون کتبی | 1- | 2- | 3- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| سمت | نام و نام خانوادگی | دانشگاه / موسسه | مرتبه |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |
| داور داخل  |  |  |  |
| داور داخل  |  |  |  |
| داور داخل/خارج |  |  |  |

مدیر گروه آموزشی مهندسي ...............................

 تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

 مراتب بالا در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسي برق و كامپيوتر مورخ ...................... طرح و مورد تصویب قرار گرفت. معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسي مکانیک

 تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

 نامبرده طی فیش شماره ...................... به تاریخ ...................... با امور مالی شبانه/پردیس تسویه نموده است.

مهر و امضای امور مالی شبانه/پردیس

تاریخ:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسي مکانیک

 برگزاری آزمون جامع نامبرده در تاریخ مذکور بلامانع است. ضمنآ نماینده تحصیلات تکمیلی در مصاحبه آزمون مذکور خانم/ آقای دکتر .................................................. می­باشند.

 مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

 تاریخ: