



دانشگاه تربیت مدرس  
سازمان آموزش و تحصیلات تکمیلی  
مرکز تحصیلات تکمیلی

کاربرگ شماره ۵۵

مجوز برگزاری آزمون جامع دکتری

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

دانشجو :

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی مقطع دکتری رشته -گرایش ..... با توجه به اینکه دوره آموزشی خود را با گذراندن ..... واحد درسی به پایان رسانده‌ام، تقاضای شرکت در آزمون جامع دکترا را دارم.  
تاریخ و امضاء دانشجو : .....

استاد راهنما :

با برگزاری آزمون جامع برای دانشجوی مذکور موافق می باشم  نمی باشم .  
نام و نام خانوادگی استاد راهنما : ..... تاریخ و امضاء : .....

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

به اطلاع می‌رساند شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با درخواست شرکت در آزمون جامع دانشجوی فوق در جلسه مورخ ..... موافقت نموده است؛ و آزمون جامع نامبرده در روز ..... مورخ ..... برگزار خواهد شد. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن بررسی پرونده تحصیلی دانشجو، مراتب تأیید یا عدم تأیید مجوز به این دانشکده ابلاغ گردد.

تعداد واحدهای گذرانده دانشجو: ..... نام آزمون زبان: .....

معدل کل: ..... نمره زبان: .....

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : ..... تاریخ و امضاء : .....

معاون آموزشی دانشکده :

مراتب مورد تأیید می باشد .  
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : ..... تاریخ و امضاء : .....

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

بعد از بررسی پرونده آموزشی دانشجوی مذکور ، با برگزاری آزمون جامع ایشان ، موافقت می‌شود  نمی‌شود  .

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه : ..... مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه : .....

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