



فرم درخواست برگزاری امتحان جامع کتبی دکتری

نام خانوادگی:	سال ورود:	رشته تحصیلی:	نام:
عنوان رساله:			
تاریخ تصویب موضوع رساله:	استاد راهنما:	استاد مشاور:	
پایان نیمسال آموزشی:			

واحدهای درسی گذرانده شده در دوره آموزشی

ردیف	عنوان درس	واحد	نمره	استاد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

مدرک زبان

ردیف	دروس امتحانی پیشنهادی استاد راهنما مربوطه	دروس امتحانی تصویب شده در گروه تخصصی مربوطه
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

تأیید استاد راهنما:	تأیید مدیر گروه:	تأیید اداره آموزش:	تأیید شورای دانشکده:
---------------------	------------------	--------------------	----------------------