



دانشگاه سمنان
پردیس علوم و فناوری های نوین

کاربرک درخواست برگزاری آزمون ارزیابی جامع دوره دکترا

۳

استاد محترم راهنما، جناب آقای دکتر

اینجانب دانشجوی دکترای رشته
ارزیابی جامع دکترا در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
به شماره دانشجویی می باشم.
،مقتضای برگزاری آزمون کتبی

تاریخ و امضای دانشجو

مدیر محترم گروه

با توجه به اتمام دوره آموزشی دانشجوی فوق، بدین وسیله ضمن اعلام احراز شرایط تعیین شده در آیین نامه داخلی پردیس، دروس پیشنهادی آزمون جامع به ترتیب اولویت به شرح زیر اعلام می شود.

- ۱- .
- ۲- .
- ۳- .
- ۴- .

تاریخ و امضای استاد راهنما

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی پردیس علوم و فناوری های نوین

به استناد صورتجلسه گروه مورخ بدینوسیله دروس آزمون کتبی و اساتید ممتحن به شرح زیر اعلام می شود :

- ۱- نام درس : نام استاد ممتحن :
- ۲- نام درس : نام استاد ممتحن :
- ۳- نام درس : نام استاد ممتحن :

تاریخ و امضاء مدیر گروه

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی پردیس

ضمن تایید مراتب فوق، پس از حصول اطمینان از اخذ مجوز شرکت در ارزیابی جامع سایر اقدامات مقتضی صورت پذیرد.

تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی پردیس

با توجه به سوابق درج شده در سامانه گلستان، مجوز شرکت در آزمون جامع در تاریخ
برای دانشجو صادر شده است.

درج در پروندهی دانشجو.

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی پردیس

با در نظر گرفتن دروس و اساتید تعیین شده برای بخش کتبی آزمون جامع، به استناد صورتجلسه گروه مورخ

اعضای هیات ارزیابی به شرح زیر اعلام می شود.

۱-

۲-

۳-

۴-

تاریخ و امضای مدیر گروه

با توجه به سوابق دانشجوی، مراتب فوق مورد تایید است.

دانشجوی فوق آزمون کتبی را با نمره گذرانده و برگزاری آزمون شفاهی بلامانع است.

تاریخ و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی پردیس

درج در پرونده‌ی دانشجوی.

