



## فرم درخواست انجام آزمون جامع دانشجویان دکتری تخصصی PhD

دانشگاه علوم و فنون دریایی خرمشهر  
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

### (۱) مدیر گروه آموزشی-----

با سلام و احترام

با توجه به اتمام واحدهای آموزشی اینجانب ----- دانشجوی مقطع دکتری تخصصی رشته ----- گرایش -----  
به شماره دانشجویی ----- خواهشمند است دستور فرمایید تا نسبت به اخذ آزمون جامع اینجانب اقدام لازم به عمل آید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما  
امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو  
امضاء

شماره .....

### (۲) معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده/پرديس-----

با سلام و احترام

به استحضار می رساند که درخواست خانم/آقای ----- دانشجوی رشته ----- گرایش ----- مبنی بر برگزاری  
آزمون جامع در جلسه گروه ----- مورخ ----- مطرح و طبق بند ----- صورتجلسه موارد زیر مورد تصویب قرار گرفت.

زمان برگزاری آزمون کتبی (تاریخ:----- ساعت:-----) ( زمان برگزاری آزمون شفاهی (تاریخ:----- ساعت:-----) )

ردیف	عنوان ماده امتحانی	نام و نام خانوادگی ممتحن	مرتبۀ علمی	نام دانشگاه
۱				
۲				
۳				
۴				

نام و نام خانوادگی مدیر گروه  
مهر و امضاء  
تاریخ

شماره .....

### (۳) مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

به استحضار می رساند که موضوع برگزاری آزمون جامع نامبرده در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و طبق بند -----  
صورتجلسه بشماره ----- مورخ ----- به تصویب رسید. در ضمن به پیوست مدارک مربوط به دانشجو شامل الف. **ریز نمرات**  
**مرحله آموزشی** ب. **مدرک زبان مورد قبول** (بر اساس مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه) ارسال می گردد.

معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده/پرديس  
مهر و امضاء  
تاریخ