

بسمه تعالی

فرم تقاضای جایگزین آزمون جامع دکتری

استاد راهنمای محترم: جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر . . . . .

باسلام و احترام اینجانب دانشجوی دکتری رشته به شماره دانشجویی درخواست جایگزینی آزمون جامع با شرایط زیر را دارم:

- الف) کسب معدل ۱۸ یا بالاتر در دروس گذرانده و بدون درس مردودی
- ب) کسب معدل ۱۷ یا بالاتر در دروس گذرانده همراه با چاپ یا پذیرش یک مقاله علمی
- ج) کسب معدل ۱۷ یا بالاتر در دروس گذرانده همراه با ثبت اختراع

امضادانشجو

مدیر محترم گروه

باسلام و احترام به استحضار می رساند دانشجو حائز شرایط بند . . . . . می باشد و اینجانب با جایگزینی آزمون جامع موافق هستم، خواهشمند است مراتب جهت اقدامات لازم ایفاد گردد.

امضا استاد راهنما

معاون محترم آموزشی دانشکده

باسلام و احترام با توجه به اینکه سرکار خانم / آقای دانشجوی دکتری این گروه حائز شرایط بند . . . . . هستند خواهشمند است اقدامات لازم درخصوص جایگزینی آزمون را مبذول فرمایید.

مدیر گروه  
امضا

معاونت محترم پژوهشی دانشکده\* (در صورت استفاده از بند ب یا ج تکمیل شود)

باسلام و احترام به استحضار می رساند با توجه به اینکه دانشجو متقاضی استفاده از بند جهت جایگزینی آزمون جامع هستند و شرایط آموزشی لازم را دارند خواهشمند است اعتبار مقاله/ اختراع ارائه شده ایشان بررسی و نتیجه در توضیحات قید گردد.

معاون آموزشی دانشکده  
امضا

معاون محترم آموزشی دانشکده\* (در صورت استفاده از بند ب یا ج تکمیل شود)

باسلام و احترام مقاله/ اختراع ایشان مورد بررسی قرار گرفت و نتیجه در قسمت توضیحات قید گردید.  
توضیحات: .....

معاون پژوهشی دانشکده  
امضا

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام گواهی می گردد نامبرده حائز شرایط بند . . . . . می باشند. لذا خواهشمند است پس از بررسی در صورت تأیید اقدام مقتضی به عمل آید.

معاون آموزشی دانشکده  
امضا

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی

باسلام و احترام ثبت جایگزین آزمون جامع دانشجو در سامانه گلستان بلامانع می باشد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
تاریخ و امضا