


بسمه تعالی

شناسه: ب/د/۳ (Ph.D)	فرم تعیین اعضاء هیات ممتحن و تاریخ امتحان جامع دوره دکتری ویرایش اسفند ۸۸	 مدیریت تحصیلات تکمیلی
شماره: تاریخ: پیوست: ب/د/۲ (Ph.D)		

معاون محترم آموزشی - پژوهشی دانشکده

با سلام و احترام، براساس فرم تائید شده ب / د / ۲ (Ph.D)، به اطلاع می رساند پیشنهاد استاد راهنما خانم / آقای دکتر درمورد موافقت با شرکت خانم / آقای شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و تاریخ برگزاری امتحان جامع و اسامی اعضاء هیات ممتحنه به شرح ذیل مورد تایید قرار گرفت . خواهشمند است نظر به اینکه ادامه تحصیل وی از نظر مقررات آموزشی بلامانع است دستور فرمایید مراتب فوق را به تحصیلات تکمیلی دانشگاه اعلام نمایند .

روز و تاریخ امتحان کتبی:

ساعت:

محل:

روز و تاریخ امتحان شفایی:

ساعت:

محل:

اعضاء هیات ممتحنه	نام و نام خانوادگی	دانشگاه محل خدمت / گروه
استاد راهنما:		
استاد ممتحن:		
استاد ممتحن:		
استاد ممتحن:		
استاد ممتحن:		

نام و امضاء مدیر گروه:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، ضمن تائید مراتب فوق، خواهشمند است دستور فرمایید دراین خصوص اقدام مقتضی معمول فرمایند.

نام و امضاء معاون آموزشی - پژوهشی دانشکده