



معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان

درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع دکتری تخصصی Ph. D. (فرم ب)

مدیر محترم گروه آموزشی	
احتراماً اینجانب	دانشجوی دوره دکتری رشته
با شماره دانشجویی	شماره تماس
و همچنین آزمون زبان انگلیسی	را با نمره
جهت شرکت در آزمون جامع دکتری می‌باشم. خواهشمند است دستور فرمایید، اقدام لازم مبذول گردد.	از کل به تاریخ
نام و نام خانوادگی دانشجو	موارد فوق مورد تایید است
تاریخ و امضاء	کارشناس آموزش تاریخ، مهر و امضاء
ریاست محترم دانشکده	
احتراماً ضمن تایید موارد فوق به پیوست کارنامه تایید شده قبولی زبان، خلاصه وضعیت آموزشی و همچنین عناوین دروس امتحانی و اسامی اساتید ممتحن به شرح جدول ذیل جهت اطلاع و اقدام مقتضی ارسال می‌گردد.	
مدیر گروه، امضاء، مهر و تاریخ	
مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه	
احتراماً، ضمن تایید مراتب فوق، به پیوست خلاصه وضعیت آموزشی و کارنامه قبولی آزمون زبان نامبرده ارسال می‌گردد. خواهشمند است ضمن بررسی وضعیت آموزشی دانشجو در صورت بلامانع بودن، مراتب را اعلام تا اقدامات بعدی در این خصوص صورت گیرد.	
رئیس دانشکده، امضاء، مهر و تاریخ	
معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه	
احتراماً، بدینوسیله اعلام می‌گردد با توجه به بررسی‌های بعمل آمده، برگزاری آزمون جامع دانشجویی فوق از نظر این مدیریت بلامانع/ فعال ممکن نمی‌باشد. دلایل عدم موافقت:	
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء و تاریخ	
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه	
با برگزاری امتحان جامع دانشجویی مذکور موافقت می‌گردد. لطفاً اقدامات مقتضی را مبذول فرمایید.	
معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی امضاء، تاریخ	

ردیف	عنوان ماده امتحانی	نام و نام خانوادگی ممتحن (هر ماده درسی حد اکثر دو ممتحن)	مرتبه علمی	نام دانشگاه یا مؤسسه متبوع
۱		دکتر		
		دکتر		
۲		دکتر		
		دکتر		
۳		دکتر		
		دکتر		