با سلام،

اینجانب ........................................ دانشجوي دوره دکتري رشته ........................................ گرايش ........................................ به شماره دانشجويي ........................................ که تاکنون تعداد .................... واحد درسي به شرح کارنامه پیوست را گذرانده ام، آمادگی خود را برای آزمون جامع تاریخ ........................................ اعلام مي دارم. خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرماييد.

نام و امضای دانشجو

دبیر تحصیلات تکمیلی گرایش........................................

بدینوسیله استادان ارزياب و مواد امتحاني به شرح ذيل پيشنهاد مي شوند:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد(های) ارزياب** | **نام درس** | **رديف** |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |
|  |  | 3 |
|  |  | ۴ |

نام و امضای استاد راهنما

موضوع تقاضاي نامبرده در جلسه شماره ........................................ مورخ ........................................ کميتة تحصيلات تکميلي گرایش مطرح و مورد موافقت قرار گرفت و مقرر شد از اساتید محترم ذيل براي آزمون جامع در روز(هاي) ........................................ در محل ........................................ برای دروس اعلام شده در جدول زیر دعوت به عمل آيد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد(های) ارزياب** | **نام درس** | **رديف** |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |
|  |  | 3 |

نام و امضای دبیر تحصیلات تکمیلی گرایش

**باسمه تعالی**

**معاون محترم آموزشي دانشکده** ........................................

با سلام ،

موضوع تقاضاي ارزيابي جامع دكتري آقاي/ خانم ........................................ در جلسه شماره ........................................ مورخ ........................................ کميتة تحصيلات تکميلي گرایش مطرح و مورد موافقت قرار گرفت و مقرر شد از اساتید محترم ذيل براي آزمون جامع در روز(هاي) ........................................ در محل ........................................ برای دروس اعلام شده در جدول زیر دعوت به عمل آيد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد(های) ارزياب** | **نام درس** | **رديف** |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |
|  |  | 3 |

نام مدير گروه:

تاريخ و امضا:

**مسؤول محترم اداره آموزش**

با سلام،

پس از بررسي پرونده دانشجو در صورت مطابقت با مقررات، اقدام مقتضي (ثبت در سیستم و مکاتبات مربوطه) به عمل آيد.

نام معاون آموزشي دانشكده:

تاريخ و امضا:

تاريخ و امضا: