**فرم درخواست تعیین تاریخ برگزاری آزمون جامع در مقطع دکتری تخصصی**

نام و نام­خانوادگی: ..................................................... شماره دانشجویی: .....................................................

رشته تحصیلی: ..................................................... تاریخ ارائه پروپوزال: .....................................................

ثبت تمام نمرات در سیستم سما: 🞎 دارا بودن نمره زبان: 🞎

تاریخ پیشنهادی گروه: ..................................................... تقویم مجاز گروه: .....................................................

امضاء و تاریخ: .....................................................

نماینده پیشنهادی به معاونت آموزشی دانشگاه:

نماینده اول: ..................................................... نماینده دوم: .....................................................

نماینده پیشنهادی به معاونت پژوهشی دانشگاه:

نماینده اول: ..................................................... نماینده دوم: .....................................................

تاریخ طرح در شورای تحصیلات تکمیلی .....................................................

امضاء