



فرم درخواست شرکت در آزمون جامع دانشجویان دکتری تخصصی کلیه گرایشها

شماره.....

دانشکده فنی مهندسی ۲ (برق و مهندسی پزشکی)

الف - این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

اداره آموزش دانشکده فنی مهندسی ۲ (برق و مهندسی پزشکی)

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری رشته مهندسی گرایش به شماره دانشجویی با گذراندن کلیه واحدهای درسی به تعداد واحد درنیمسال تحصیلی با معدل کل و ارائه مدرک آزمون زبان از موسسه با نمره که گواهی آن را به اداره آموزش دانشکده □ تحویل داده ام / □ حداکثر تا تاریخ تحویل خواهم داد، درخواست شرکت در آزمون کتبی و شفاهی جامع در نیمسال را دارم و تایید می‌نمایم که شهریه مربوطه را در تاریخ پرداخت نموده‌ام.

امضا دانشجو: امضا استاد راهنما: تاریخ:

ب - این قسمت توسط اداره آموزش دانشکده تکمیل شود.

مدیر محترم گروه آموزشی مهندسی (برق و مهندسی پزشکی)

براساس مستندات پرونده آموزشی دانشجو، موارد زیر مورد بررسی قرار گرفت:

- گذراندن دروس جبرانی مصوب گروه به تعداد واحد تایید می‌شود.
- گذراندن کلیه دروس اصلی مصوب گروه آموزشی به تعداد واحد و با معدل کل تایید می‌شود.
- گواهی فارغ‌التحصیلی و ریز نمرات مقطع کارشناسی ارشد، در پرونده آموزشی دانشجو موجود است.
- گذراندن درس وصایای امام (ره) در مقطع نیمسال مورد تایید است.
- مدرک زبان با نمره استعلام‌شده از موسسه در تاریخ مورد تایید است.

- پیشنهاد معرفی استاد راهنما در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده به تصویب رسیده است.
 - پرداخت شهریه نیمسال مربوط به آزمون جامع مورد تایید است.
 - لذا شرکت دانشجو آقای/خانم در آزمون جامع نیمسال در صورت احراز سایر شرایط، بلامانع است.
- توضیحات:

امضا مدیر آموزش دانشکده: تاریخ:

ج - این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل شود.

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده برق و مهندسی پزشکی

عطف به درخواست دانشجوی فوق و تأیید اداره آموزش دانشکده، برگزاری آزمون جامع کتبی و شفاهی بر اساس زمان‌بندی شورای تحصیلات تکمیلی بلامانع است. ضمناً عناوین دروس آزمون کتبی پس از تایید گروه در تاریخ به دانشجویان اطلاع رسانی گردید.

امضا مدیر گروه: تاریخ:

د - این قسمت توسط معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل شود.

اداره آموزش دانشکده برق و مهندسی پزشکی

برگزاری آزمون جامع آقای/خانم با رعایت کلیه مقررات بلامانع است.

امضا معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: