

فرم درخواست تعیین و برگزاری آزمون (کتبی) جامع دکتری

استاد راهنمای محترم، جناب آقای/ سرکار خانم دکتر.....

با سلام، احتراماً به پیوست فرم ۱-۴ مبنی بر درخواست اینجانب به شماره دانشجویی جهت برگزاری آزمون کتبی جامع ایفاد می‌گردد.

- ثبت درخواست برگزاری آزمون توسط دانشجو در سیستم گلستان در تاریخ امضاء دانشجو و تاریخ

مدیر محترم گروه شیمی

با سلام، احتراماً به پیوست فرم ۱-۴ (به انضمام مدارک مربوطه) خانم/ آقای دانشجوی دکتری

گرایش جهت تعیین جلسه آزمون کتبی جامع و اخذ مجوزهای مربوطه ارسال می‌گردد.

اساتید راهنما: ۱- و ۲- و ۳- اساتید مشاور: ۱- و ۲-

تاریخ پیشنهادی

مدارک لازم: کارنامه تحصیلی، مدرک زبان

- تائید برگزاری آزمون توسط استاد راهنما در سیستم گلستان در تاریخ امضاء استاد راهنما و تاریخ

***** قابل توجه اساتید محترم راهنما: تاریخ پیشنهادی دفاع میبایست حداقل ۲۰ روز کاری بعد از تاریخ تایید**

استاد راهنما در سیستم گلستان باشد.

مدیر محترم گروه شیمی

با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند، برگزاری آزمون کتبی جامع دانشجو از لحاظ آموزشی بلا مانع است و تمام مراحل فوق انجام شده است

- بررسی درخواست برگزاری آزمون توسط آموزش دانشکده در سیستم گلستان در تاریخ امضاء مسئول آموزش و تاریخ

نماینده محترم تحصیلات تکمیلی، جناب آقای/ سرکار خانم دکتر

با سلام، اجازه برگزاری آزمون جامع کتبی در تاریخ صادر گردیده است.

امضاء مدیر گروه و تاریخ

***** پیگیری تمامی مراحل تا اخذ مجوز و رسیدن به مرحله چاپ گزارش و تکمیل و تحویل**

این فرم، فرم ۱-۴ ، ۲-۴ و مدارک لازم،

بر عهده دانشجو بوده و تبعات تاخیر در ثبت و انجام هر یک از مراحل متوجه دانشجو خواهد بود.

دانشگاه شاهرود-دانشکده شیمی

فلوچارت درخواست مجوز دفاع از پیشنهاد رساله دکتری

