دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

فرم تقاضای ثبت‌نام در آزمون
جامع دورهٔ دکتری

شماره: .....

تاریخ: .....

مشخّصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: ..... **شمارهٔ دانشجویی:** .....

نیمسال و سال ورود به دوره: ..... **دانشکده:** .....

رشته و گرایش تحصیلی: ..... **تاریخ آزمون جامع:** .....

موضوع پژوهشی پیشنهادی:

دروس گذرانده در دورهٔ دکتری	تعداد واحد	نیمسال..... ۹- ۹	نمره	استاد

آدرس و تلفن:

امضاء دانشجو و تاریخ:

==========

مشخّصات استاد راهنمای آموزشی

نام و نام خانوادگی: ..... مرتبهٔ‌علمی: ..... تلفن: .....

موارد فوق مورد تأیید است. امضاء

نام نمایندهٔ تحصیلات تکمیلی در دانشکده برای تأیید: ..... امضاء و تاریخ:

شرایط عمومی و آموزشی دانشجو جهت آزمون جامع بررسی گردید و شرکت دانشجو در آزمون جامع در تاریخ اعلام شده بلامانع است.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: ..... امضاء و تاریخ: