



تاریخ
شماره
پیوست

فرم درخواست تشکیل جلسه آزمون جامع پژوهشی ۲ / ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

معدل کل دروس گذرانده:

تعداد واحد گذرانده کل:

تاریخ امتحان جامع پژوهشی ۱:

تاریخ امتحان جامع آموزشی:

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضا

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

با سلام و احترام، با توجه به آماده بودن پیشنهادیه موضوع رساله دکتری دانشجو خانم / آقای

با عنوان:

خواهشمند است نسبت به تعیین تاریخ و اعضای هیئت داوران جهت برگزاری آزمون جامع پژوهشی ۲ / ۱ اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضا

اسامی داوران پیشنهادی:

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.