**فرم شماره 5**

**درخواست ثبت نام امتحان جامع**

**مدیر محترم گروه:**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**تعداد واحدهای گذرانده شده : معدل کل:**

**ضمن تأیید شرایط لازم دانشجو جهت ثبت نام آزمون جامع در نیمسال ...............معرفی و جهت آزمون کتبی امتحان جامع دروس زیر پیشنهاد می گردد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **توضیحات** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

 **تاریخ و امضاء استاد راهنما**

**رئیس محترم دانشکده:**

**طبق مصوبه شورای گروه ثبت نام نامبرده در امتحان جامع بلامانع و دروس زیر مورد تأیید قرار گرفت.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **توضیحات** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه**

**مدیر کل محترم آموزش:**

**مراتب فوق مورد تأیید است.**

 **رئیس دانشکده**

**درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع**

**فرم شماره 6**

 **رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

 احتراماً، بدین وسیله درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه های، مربوط به مشخصات زیر ارسال می­گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

عنوان رساله:

□ حد نصاب نمره آزمون زبان کسب شده است (روگرفت مدرک زبان پیوست است.)

□ حد نصاب معدل و تعداد واحدهای بخش اموزشی احراز شده است.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ترکیب هیأت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد راهنمای همکار |  |  |  |
| استاد مشاور  |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی  |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |

تاریخ برگزاری آزمون کتبی طبق تقویم آموزشی: نیمسال .......................................... تاریخ .........................................

تاریخ و ساعت برگزاری آزمون شفاهی:............................................................

تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه بدین وسیله با درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه­های مربوط موافقت می­گردد. در ضمن اعضا کمیته داوری زیر مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ................................

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ...................................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

 رییس گروه

**مدیر کل محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

 رییس دانشکده

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

دانشجوی نامبرده شرایط آموزشی لازم برای برگزاری جلسه امتحان جامع را دارد.

 تاریخ نام و امضاء کارشناس آموزشی مدیر کل آموزش

 معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی های لازم جهت برگزاری امتحان جامع صورت پذیرد و جنابعالی مسئولیت برگزاری امتحان جامع را بر عهده دارید.

 رییس دانشکده

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه امتحان جامع برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ................................. به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

* کپی مدیر کل آموزش معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**فرم شماره 6**

**درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع**

**نسخه آموزش**

 **رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

 احتراماً، بدین وسیله درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه های، مربوط به مشخصات زیر ارسال می­گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

عنوان رساله:

□ حد نصاب نمره آزمون زبان کسب شده است (روگرفت مدرک زبان پیوست است.)

□ حد نصاب معدل و تعداد واحدهای بخش اموزشی احراز شده است(روگرفت آخرین کارنامه دانشجو پیوست است).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ترکیب هیأت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد راهنمای همکار |  |  |  |
| استاد مشاور  |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی  |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |

تاریخ برگزاری آزمون کتبی طبق تقویم آموزشی: نیمسال .......................................... تاریخ .........................................

تاریخ و ساعت برگزاری آزمون شفاهی:............................................................

تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه بدین وسیله با درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه­های مربوط موافقت می­گردد. در ضمن اعضا کمیته داوری زیر مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ................................

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ...................................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

 رییس گروه

**مدیر کل محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

 رییس دانشکده

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

دانشجوی نامبرده شرایط آموزشی لازم برای برگزاری جلسه امتحان جامع را دارد.

 تاریخ نام و امضاء کارشناس آموزشی مدیر کل آموزش

 معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی های لازم جهت برگزاری امتحان جامع صورت پذیرد و جنابعالی مسئولیت برگزاری امتحان جامع را بر عهده دارید.

 رییس دانشکده

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه امتحان جامع برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ................................. به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

 معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه