

فرم احراز بسندگي زبان خارجي دانشجويان دكتري تخصصی(ورودی 1401)

|  |
| --- |
| استاد راهنماي اول محترم سركار خانم/جناب آقاي دكتر ……………….. با سلام، احتراماً اينجانب………………………دانشجوي مقطع دكتري تخصصی رشته/گرايش……………………………………….. با شماره دانشجويي………………………..درخواست بررسي شرايط احراز بسندگي زبان خارجي جهت شركت در آزمون جامع/ تصويب طرح پيشنهادي رساله /دفاع از رساله خود را دارم.  تاریخ: / / **نام و نام خانوادگی متقاضی:** **امضاء** |
| **مدير محترم گروه .............................**با سلام، احتراماً بدینوسیله در اجرای ماده )2( شیوه نامه اجرایی احراز بسندگی زبان های خارجی مصوب شورای عالی برنامه ریزی و ابلاغ معاون محترم آموزشی وزارت علوم تحقیقات و فناوری در خصوص خانم/آقای …………………..دانشجوي دكتري رشته………………. ورودی ……دوره روزانه/ نوبت دوم/ پردیس که در مرحله: آزمون جامع دفاع از پیشنهاده دفاع از رساله است اعلام می نمایم که :□ بسنده بودن مهارت زبان خارجی دانشجو مورد تأیید می‌باشد مورد تأیید نمی‌باشد  تاریخ احتمالی دفاع ..................................... توضیحات تکمیلی ........................................................ **نام و نام خانوادگی استاد راهنماي اول** **امضاء** |
| **معاون محترم دانشکده: ...................................**با سلام، احتراماً نظر همكار محترم سركار خانم/جناب آقاي دكتر……………… استاد راهنماي اول پایان نامه/رساله خانم/آقاي …………… دانشجوي دكتري رشته …….…………..درخصوص میزان مهارت زبان خارجی ارسال می گردد .  **مدیر گروه**  **نام و نام خانوادگی**  **مهر و امضاء** |
| تاریخ و شماره ثبت دبیرخانه ..............................................**مدير محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه ...................................**با سلام، بدین وسیله مراتب احراز بسندگی آزمون زبان دانشجو با مشخصات ذکر شده جهت اطلاع و درج در پرونده دانشجو ارسال می گردد. **معاون دانشکده** **نام و نام خانوادگی**  **مهر و امضاء**  |
| **كارشناس محترم پژوهشی تحصیلات تکمیلی**جهت بررسي و اقدام لازم (ثبت در پرونده دانشجو) **مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه**  **امضاء** |