



تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی  
درخواست برگزاری آزمون جامع آموزشی

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

با سلام و احترام، اینجانب ..... دانشجوی دوره دکتری گرایش ..... به شماره دانشجویی .....  
آمادگی خود را جهت شرکت در آزمون جامع آموزشی نوبت تیرماه / مهرماه / بهمنماه سال تحصیلی ..... اعلام می‌کنم.  
دروس مورد درخواست اینجانب جهت این آزمون به شرح زیر است.

نام درس پایه	نام درس تخصصی
۱ - .....	۱ - .....
۲ - .....	۲ - .....

دروس اخذ شده در دوره دکتری:

۱ - ..... ۲ - ..... ۳ - .....  
۴ - ..... ۵ - ..... ۶ - .....  
تعداد کل واحد گذرانده: ..... معدل کل دروس گذرانده: .....

تاریخ و امضا: .....

مراتب فوق مورد تایید اینجانب ..... استاد راهنمای خانم ..... می‌باشد.  
آقای

تاریخ و امضا: .....

(لطفا صفحه بعد توسط استاد راهنما تکمیل گردد.)

**مراجع دروس تخصصی:**

۱- نام درس: .....

مرجع: .....

سرفصل: .....

.....

.....

۲- نام درس: .....

مرجع: .....

سرفصل: .....

.....

.....

---

**اعضای هیات علمی پیشنهادی صاحب نظر در زمینه تخصصی:**

الف) خارج از دانشکده:

۱- .....

۲- .....

۳- .....

ب) داخل دانشکده:

۱- .....

۲- .....

۳- .....

تاریخ و امضا: .....