



تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

درخواست برگزاری آزمون جامع پژوهشی ۲

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

با سلام و احترام، اینجانب دانشجوی دوره دکتری گرایش به شماره دانشجویی
که در تاریخ در آزمون جامع پژوهشی ۱ شرکت کرده‌ام، آمادگی خود را جهت شرکت در آزمون جامع پژوهشی ۲
اعلام می‌کنم.

تاریخ و امضا:

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، با توجه به آماده بودن گزارش پژوهشی خانم خواهشمند است نسبت به تعیین تاریخ و
آقای
اعضای هیات داوران آزمون جامع پژوهشی ۲ ایشان اقدام لازم را مبذول فرمایید.

داوران صاحب نظر در زمینه تخصصی:

ب) داخل دانشکده:

الف) خارج از دانشکده:

..... - ۱

..... - ۱

..... - ۲

..... - ۲

..... - ۳

..... - ۳

نام و امضای استاد مشاور:

نام و امضای استاد راهنما:

تاریخ:

تاریخ: