



تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

درخواست پرگزاری 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 پیشنهادی صاحب‌نظر در زمینه تخصصی:

(لطفا نام و نام خانوادگی، رتبه علمی و دانشگاه محل کار را درج کنید)

داوران پیشنهادی خارج از دانشکده (و حتی المقدور داوران داخل دانشکده) در پنج سال اخیر با استاد راهنما مقاله مشترک نداشته باشند.

الف) خارج از دانشکده:

ب) داخل دانشکده:

۱ -

۱ -

۲ -

۲ -

۳ -

۴ -

(کلیه انتخاب‌ها را تکمیل فرمایید.)

نام و امضای استاد مشاور:

نام و امضای استاد راهنما:

تاریخ:

تاریخ: