



بسمه تعالی

درخواست برگزاری آزمون جامع دکتری

۱- مشخصات و درخواست دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
نام استاد راهنما:	رشته و گرایش دکتری تخصصی:
وضعیت احراز بسندگی زبان خارجی (یکی از موارد زیر) ☐ کسب امتیاز ۵۰ از ۱۰۰ از درس زبان آزمون ورودی دکتری نیمه متمرکز سازمان سنجش (بند ۲-۳) ☐ ارائه مدرک معتبر زبان انگلیسی با کسب حدنصاب های جدول ۱ شیوه نامه احراز بسندگی دانشگاه شاهد (بند ۲-۴) ☐ شرکت و موفقیت در دوره توانمندسازی زبان خارجی دانشگاه شاهد (بند ۲-۲) ☐ ارائه مقاله پذیرش شده به زبان خارجی با وابستگی دانشگاه شاهد (بند ۲-۱)	
آیا درس آزمون جامع در نیمسال جاری انتخاب شده؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت شرکت در آزمون جامع: ☐ بار اول ☐ بار دوم	
بر اساس تبصره ۴ ماده ۱۶ شیوه نامه اجرایی آئین نامه آموزشی دکتری تخصصی، تقاضای استفاده از یکی از شیوه های زیر را بعنوان جایگزین آزمون جامع دارم ☐ - کسب میانگین کل ۱۷ و بالاتر و انتشار یک مقاله علمی در پایگاه های معتبر بین المللی در دوران تحصیل دکتری تخصصی ☐ - کسب میانگین ۱۷ و بالاتر و ثبت یک اختراع داخلی یا بین المللی در دوران تحصیل دکتری تخصصی ☐	
* تذکرات مهم: - موارد فوق باید تا پیش از زمان آزمون جامع کسب شده و همراه با وابستگی دانشگاه شاهد باشد - مدارک و مستندات مربوط به مقاله یا ثبت اختراع پیوست گردد	

۲- دروس اخذ شده

ردیف	دروس	نمره	ردیف	دروس	نمره
۱			۴		
۲			۵		
۳			۶		
تعداد کل واحد گذرانده:		معدل کل دروس:		امضای دانشجو:	
				تاریخ:	

۳- نظر استاد راهنمای اصلی

- با توجه به تدوین مقاله چاپ شده توسط دانشجو به زبان انگلیسی، احراز بسندگی زبان خارجی مورد تأیید اینجانب می باشد ☐ - درخواست دانشجو برای شرکت در آزمون جامع مورد تأیید می باشد ☐ - درخواست استفاده از جایگزین های آزمون جامع (مقاله/ ثبت اختراع) مورد تأیید می باشد ☐
نام و امضای استاد راهنما تاریخ:

۴- نظر آموزش

امضای کارشناس مسئول آموزش:	☐ مورد تأیید است	☐ مورد تأیید نمی باشد
	☐ مورد تأیید است	☐ مورد تأیید نمی باشد
	☐ مورد تأیید است	☐ مورد تأیید نمی باشد
	☐ مورد تأیید است	☐ مورد تأیید نمی باشد
	☐ مورد تأیید است	☐ مورد تأیید نمی باشد
سنوآت تحصیلی		
واحدهای گذرانده		
نمرات دروس		
معدل کل		
احراز بسندگی زبان خارجی دانشجو		☐ مورد تأیید است ☐ مورد تأیید نمی باشد

۵- نظر امور مالی دانشکده

نام و امضای معاون پشتیبانی و منابع انسانی دانشکده	☐ مورد تأیید است ☐ مورد تأیید نمی باشد
دانشجو بدهی مالی ندارد	
مهر و امضای حسابداری دانشکده	

۶- نظر گروه آموزشی

درخواست فوق در جلسه مورخ	شورای گروه	مطرح و
الف- با برگزاری آزمون جامع از دروس زیر در تاریخ موافقت شد. ☐		
نام درس: ۱-	ممتحن:	
نام درس: ۲-	ممتحن:	
نام درس: ۳-	ممتحن:	
ب- با ورود به مرحله پژوهشی بدون آزمون جامع بر اساس بند های تبصره ۴ ماده ۱۶ شیوه نامه اجرایی آئین نامه یکپارچه موافقت شد ☐		
نام و امضای مدیر گروه:		
تاریخ :		

۷- نظر شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده

درخواست فوق در جلسه مورخ	شورای دانشکده مطرح و با درخواست دانشجو به شرح زیر موافقت شد:
- شرکت در آزمون جامع در تاریخ ☐	
- ورود به مرحله پژوهشی بدون آزمون جامع (بر اساس تبصره ۴ ماده ۱۶ شیوه نامه) ☐	
نام و امضای معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:	
تاریخ	

۸- نظر مدیریت آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه

درخواست دانشجو بر اساس شیوه نامه های آموزشی دانشگاه شاهد بررسی و در یکی از موارد زیر موافقت بعمل آمد:	
- شرکت دانشجو در آزمون جامع در تاریخمورد تأیید است ☐	
- ورود دانشجو به مرحله پژوهشی بر اساس یکی از بند های تبصره ۴ ماده ۱۶ شیوه نامه اجرایی آئین نامه یکپارچه بلامانع است ☐	
نام و امضای کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی	نام و امضای مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی
تاریخ	تاریخ