به نام یگانه

دانشگاه صنعتی امیرکبیر
واحد دانشگاهی بندرماهشهر

برگه ثبت نام در آزمون جامع دوره دکترا

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

نیمسال و سال ورود به دوره: تعداد واحد گذرانده:

دانشکده: رشته و گرایش تحصیلی:

تاریخ آزمون جامع: تاریخ آزمون جامع قبلی:

موضوع پژوهشی پیشنهادی:

دروس گذرانده در دوره دکترا	تعداد واحد	جبرانی، اصلی، فرعی۱، فرعی۲	نیمسال -	نمره	نام استاد
درس زبان					

آدرس و تلفن: .....

..... امضاء دانشجو و تاریخ:

مشخصات استاد راهنما

نام و نام‌خانوادگی: مرتبه علمی: تلفن:

موارد فوق مورد تایید است. امضاء:

دروس تصویب شده برای آزمون کتبی:

نام مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده برای تایید: امضاء و تاریخ:

شرایط عمومی و آموزشی دانشجو جهت آزمون جامع بررسی و شرکت دانشجو در آزمون جامع در تاریخ اعلام شده بلامانع است.

نام مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه: امضاء و تاریخ: