



دانشگاه صنعتی شریف  
دانشکده علوم ریاضی

بسمه تعالی

کاربرگ صدور مجوز امتحان جامع

شناسه کاربرگ  
Ph.D-3

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:
نام استاد راهنما:	نام استاد همکار یا مشاور:	تعداد نیمسال ثبت نامی:
تعداد TAO با نمره کیفی S در کارنامه*:	نام آزمون زبان و نمره اکتسابی:	
تاریخ پیشنهادی برگزاری آزمون کتبی:	تاریخ پیشنهادی برگزاری آزمون شفاهی:	
عنوان موضوع اصلی:		
عنوان موضوع فرعی:		

\* لازم است در زمان ارائه درخواست، دانشجو دست کم در دو TAO ثبت نام کرده باشد. در صورتی که تعداد نمره کیفی S مربوط به TAO های اخذ شده در کارنامه کمتر از ۲ باشد، لازم است دانشجو تایید نمرات کیفی S ثبت نشده را از معاون آموزشی دانشکده اخذ و به عنوان یکی از مستندات ضمیمه درخواست خود کند.

استاد راهنما:

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند با توجه به دروس اخذ شده توسط دانشجوی مذکور، ایشان شرایط شرکت در آزمون جامع (کتبی و شفاهی) را دارند. لذا اعضای کارگروه ممتحنین به شرح زیر پیشنهاد می‌شوند:

اعضای کارگروه ممتحنین:

سمت	مشخصات (اولویت اول)	مشخصات (اولویت دوم)
ممتحن داخلی موضوع اصلی	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
ممتحن داخلی موضوع فرعی	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
ممتحن خارجی موضوع اصلی	نام و نام خانوادگی: از دانشگاه: ایمیل:	نام و نام خانوادگی: از دانشگاه: ایمیل: مرتبه علمی:
ممتحن خارجی موضوع فرعی	نام و نام خانوادگی: از دانشگاه: ایمیل:	نام و نام خانوادگی: از دانشگاه: ایمیل: مرتبه علمی:

• درج دو اولویت برای هر مورد الزامی است. تاریخ و امضا استاد راهنما:

\* با اساتید معرفی شده در اولویت ..... موافقت شد. \* تاریخ تصویب شده برگزاری امتحان جامع:

\* نیمسال برگزاری امتحان جامع: \* تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده:

مستندات و ضمایم لازم برای بررسی:

- روگرفت آخرین کارنامه احراز حدنصاب نمره زبان ضمیمه شد.
- آخرین کارنامه رسمی دانشجو (به تاریخ درخواست) ضمیمه شد.
- سرفصل دروس موضوع‌های اصلی و فرعی ضمیمه شد.