بسمه­تعالي

فرم 464

**فرم احراز بسندگي زبان خارجي دانشجويان دكتري**

|  |
| --- |
| **استاد راهنما/راهنماي اول محترم سركار خانم/جناب آقاي دكتر ...................................**با سلام، احتراماً اينجانب................................................دانشجوي مقطع دكتري رشته/گرايش ................................................................. با شماره دانشجويي.................................... درخواست بررسي شرايط احراز بسندگي زبان خارجي جهت شركت در آزمون جامع (به استناد دستورالعمل اجرایی دانشگاه) را دارم. مدارك مورد نياز به پيوست ارائه شده است. **تاریخ**  **نام و نام خانوادگی متقاضی** **امضاء** |
| **مدير محترم گروه .............................**با سلام، احتراما بدینوسیله در خصوص خانم/آقای ........................................................ دانشجوي دكتري رشته ....................... ورودی ..................... دوره روزانه/نوبت دوم به استحضار می­رساند، با توجه به ارائه مدارک پیوست، بسندگی زبان دانشجو به شرح ذیل مورد تایید اینجانب می­باشد:الف) ارائه حدنصاب نمره زبان از آزمون­های معتبر وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ب) ارائه گواهی شرکت و قبولی در دوره توانمندسازی زبان انگلیسی دانشگاهج) کسب حد نصاب نمره قبولی از آزمون زبان سایر دانشگاه­های دولتی زیر مجموعه وزارت عتف و مجری دوره دکتری د) کسب حداقل 50 درصد از نمره کل درس زبان آزمون ورودی دکتری نیمه متمرکز سازمان سنجش آموزش کشور در سال پذیرش دانشجو ه) کسب 90 درصد امتیاز حدنصاب بندهای الف، ج و یا د با توجه به چاپ یا پذیرش مقاله JCR و یا Scopus **نام و نام خانوادگی استاد راهنما/راهنماي اول** **امضاء** |
| **معاون محترم دانشکده ...................................**با سلام، احتراما نظر همكار محترم **سركار خانم/جناب آقاي دكتر** .................................................. استاد راهنما/راهنماي اول خانم/آقاي ................................................................ دانشجوي دكتري رشته ................................. درخصوص میزان مهارت زبان انگليسي ارسال می­گردد. **مدیر گروه**  **امضا**  |
| **تاریخ و شماره ثبت دبیرخانه ..............................................****مدير محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه ...................................**با سلام، احتراما نظر همكار محترم **سركار خانم/جناب آقاي دكتر** .................................................. استاد راهنما/راهنماي اول خانم/آقاي ................................................................ دانشجوي دكتري رشته ................................. درخصوص میزان مهارت زبان انگليسي ارسال می­گردد. **معاون دانشکده** **امضا**   |
| **كارشناس محترم ثبت نام و پذيرش****جهت بررسي و اقدام لازم (ثبت در پرونده دانشجو)** **مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه** **امضا** |