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/دفاع رساله/تصويب طرح پيشنهادي رساله خود 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:  **الف)** با توجه به پذیرش یا چاپ مقاله به زبان انگليسي در مجلات معتبر ، ترجمه کتاب ، ارائه نمره زبان آزمون معتبر وزارت علوم (كسب حداقل 50 درصد نمره آزمون) و یا آزمون بسندگی دانشگاه­های دولتی زیر مجموعه وزارت عتف و مجری دوره دکتری ، ارائه گواهي مبني بر گذراندن دوره­هاي تخصصي زبان انگليسي ،  سایر موارد **بسندگي زبان خارجي ایشان مورد تاييد اينجانب مي­باشد**. (برای سایر موارد ارائه توضیحات تکمیلی ضروری است).  توضیحات تکمیلی.....................  **ب)** دانشجو نیاز به حضور در دوره­های توانمندسازی زبان­های خارجی را دارد.      **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 می گردد.  **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 می گردد.  **معاون دانشکده**  **امضا** |
| **كارشناس محترم ثبت نام و پذيرش**  **جهت بررسي و اقدام لازم (ثبت در پرونده دانشجو)**  **مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه**  **امضا** |