بسمه­تعالي

فرم 464

**فرم احراز بسندگي زبان خارجي دانشجويان دكتري (مهرماه 1402)**

|  |
| --- |
| **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:   * ارائه حدنصاب نمره زبان از آزمون­های معتبر وزارت علوم، تحقیقات و فناوری * ارائه گواهی شرکت و قبولی در دوره توانمندسازی زبان انگلیسی دانشگاه * کسب حد نصاب نمره قبولی از آزمون زبان سایر دانشگاه­های دولتی زیر مجموعه وزارت عتف و مجری دوره دکتری * کسب حداقل 50 درصد از نمره کل درس زبان آزمون ورودی دکتری نیمه متمرکز سازمان سنجش آموزش کشور در سال پذیرش دانشجو   **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** |