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** |