



دانشگاه گیلان

تحصیلات کتبی

## فرم تعیین آزمون جامع کتبی یا شفاهی دوره دکتری

مدیر محترم گروه .....

احتراماً ، باتوجه به اتمام دوره آموزشی آقای/خانم ..... به شماره دانشجویی.....  
دانشجوی دوره دکتری رشته ..... بدین وسیله اینجانب ایشان را حایز شرایط تعیین شده در آیین نامه داخلی معافیت  
از آزمون جامع کتبی دانشکده اعلام می نمایم . خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به بررسی معافیت نامبرده اقدام لازم مبذول  
گردد . ضمناً در صورت احراز شرایط ، دروس پیشنهادی آزمون شفاهی به ترتیب الویت معرفی می گردند :  
دروس

- |           |           |
|-----------|-----------|
| ..... ۱ - | ..... ۲ - |
| ..... ۳ - | ..... ۴ - |

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضا

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراماً با عنایت به مدارک پیوست دانشجو ..... از آزمون جامع کتبی معاف شده و بدین وسیله دروس آزمون  
شفاهی به شرح ذیل اعلام می گردد . خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم را مبذول فرمایند .  
دروس

- |           |           |
|-----------|-----------|
| ..... ۱ - | ..... ۲ - |
| ..... ۳ - | ..... ۴ - |

تاریخ و امضا مدیر گروه