|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره:...................  تاريخ:.....................  پيوست:................. | بسمه تعالی  **فرم شماره 10**  **دعوت نامه نماينده تحصيلات تکميلي در جلسه آزمون جامع دانشجويان دكتري** | arm5معاونت آموزشي  و تحصيلات تكميلي |

## همکار گرامي جناب آقاي/ سركار خانم دکتر........................................

عضو محترم هيات علمي گروه........................................

باسلام و احترام

بدينوسيله از جنابعالي دعوت مي‌شود که به عنوان نماينده تحصيلات تكميلي دانشگاه در جلسه آزمون شفاهي/كتبي جامع آقاي/خانم................................................. دانشجوي دكتري رشته........................................................ که از ساعت......................... لغايت.................................. مورخ........................................ در محل........................................ برگزار مي‌شود، شركت فرموده و پس از تکميل گزارش برگزاري جلسه، آن را به همراه فرم‌هاي ارزشيابي تكميل شده‌ي آزمون توسط هيأت داوران **به صورت محرمانه** به مديريت تحصيلات تكميلي و استعدادهاي درخشان دانشگاه ارسال فرماييد.

**با آرزوي توفيق الهي**

**دکتر..................................**

**مدير تحصيلات تكميلي و استعدادهاي درخشان دانشگاه**

رونوشت: کارشناس محترم تحصيلات تکميلي دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو