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