

## تقاضای بررسی مجدد آزمون جامع دکتری

زمان آزمون		گرایش	رشته	گروه آموزشی
سال	ماه			

### مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی	ورودی	شماره دانشجویی	کد امتحانی دانشجو

### دروس مورد تقاضا برای بررسی مجدد

ردیف	نام درس	نوع درس		نوبت امتحان		نمره کتبی	نمره مصاحبه	جمع نمره
		اجباری	اختیاری	بار اول	بار دوم			
۱								
۲								
۳								

نام و امضاء دانشجو

تاریخ تقاضا:

### نظر هیئت ممتحنان و کمیته آزمون جامع

ردیف	نام درس	نمره کتبی	نمره مصاحبه	جمع نمره	اصلاحیه کتبی	اصلاحیه مصاحبه	جمع نهایی
۱							
۲							
۳							

### محل امضاء

مصحح (۱)	مصحح (۲)	مصحح (۳)	مصحح (۴)	مصحح (۵)	مصحح (۶)
عضو کمیته (۱)	عضو کمیته (۲)	عضو کمیته (۳)	عضو کمیته (۴)	مدیر گروه	معاون آموزشی دانشکده