**به نام خدا**

**پژوهشکده علوم شناختی و مغز**

 **\*\*\*اعلام آمادگی برای شرکت در آزمون جامع \*\*\***

**سرکار خانم دکتر/جناب آقای دکتر**

بر اساس ماده 12 و 13 و تبصره­های آن در دسـتورالعمل اجــرایی آئـین‌نامه دورة دکتــری

* درخواست صدور مجوّز از واحد مربوطه باید حدّاقل یک ماه قبل از برگزاری جلسه و نیز حدّاقل یک ماه قبل از اتمام سنوات مجاز ارزیابی جامع دانشجو به تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال ‌گردد.
* برای ارزیابی جامع، دانشجو باید حدّاکثر هشت هفته پس از شروع نیمسال تحصیلی، کتباً آمادگی شرکت در ارزیابی جامع را به استاد راهنما اعلام نماید.
* معاونت تحصیلات تکمیلی واحد باید در فاصلة حدّاقل یک ماه قبل از برگزاری ارزیابی جامع جهت اخذ مجوز از مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه اقدام نماید.
* مدّت مجاز مرحلۀ آموزشي تا پایان کلیّة مراحل ارزیابی جامع، 2 تا 4 نيمسال تحصيلي است.

**استاد محترم راهنما**

**با سلام و احترام**

نظر به اتمام دوره آموزشی و ارایه مدرک زبان انگلیسی (تصویر پیوست) اینجانب ............................... دانشجوی دوره دکتری رشته ...................با گرایش ..................................... ورودی ......... به شماره دانشجویی ............................درخواست شرکت در آزمون جامع در نیمسال ................ سال تحصیلی ........................ را دارم. لذا تقاضا می گردد نسبت به معرفی مواد آزمون جامع و بررسی آن در گروه آموزشی مساعدت فرمایید.

 **نام و نام خانوادگی دانشجو**

 **تاریخ/امضا**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**مدیر محترم گروه......................**

**با سلام و احترام**

باتوجه به آمادگی خانم/ آقای................................. جهت شرکت در آزمون جامع نیمسال ................ سال تحصیلی ........................ مواد درسی به شرح ذیل معرفی و پیشنهاد می­گردد:

1. ...........................................................
2. ............................................................
3. ............................................................
4. ...........................................................

**نام و نام خا نوادگی استاد راهنما**

**تاریخ/امضا**