**فرم شماره 2**

 **دانشکده علوم ریاضی**

« اخذ دروس جبرانی در دوره دکتری»

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

با سلام و احترام،

 بدین‌وسیله پیشنهاد می‌شود خانم/ آقای ........................................................... دانشجوی رشته .............................................................. به شماره‌دانشجویی ..........................................، تعداد ............ واحد از درس‌های مندرج در جدول زیر را به عنوان درس جبرانی اخذ نماید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام درس** | **تعداد واحد** | **نوع درس** |
|  |  | جبرانی |
|  |  | جبرانی |
|  |  | جبرانی |
|  |  | جبرانی |
|  |  | جبرانی |

**نام و نام‌خانوادگی استادراهنما: تاریخ و امضاء:**

**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

با سلام و احترام،

 به استحضار می‌رسانم با عنایت به مصوبه مورخ / / 13 کمیته تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی ..............................................، خانم/ آقای ............................................................ دانشجوی رشته ..................................................................... به شماره دانشجویی ......................................... موظف به گذراندن درس‌های جبرانی مندرج در جدول زیر می‌باشد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **تعداد واحد** | **نوع درس** | **زمان اخذ درس** |
|  |  | جبرانی | نیمسال سال تحصیلی 9- 139 |
|  |  | جبرانی | نیمسال سال تحصیلی 9- 139 |
|  |  | جبرانی | نیمسال سال تحصیلی 9- 139 |

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء:**

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با سلام و احترام،

 در راستای اجرای تبصره 10 از ماده 5 آیین‌نامه آموزشی دوره دکترا، وضعیت درس‌های جبرانی خانم/ آقای ......................................................... دانشجوی رشته ............................................................ به شماره‌دانشجویی ...................................... جهت استحضار و اقدام لازم اعلام می‌شود.

**نام و نام‌خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ و امضاء:**

**رونوشت:**

* استاد محترم راهنما سرکار خانم دکتر/ جناب آقای دکتر ...............................
* دانشجو