

## فرم عناوین پیشنهادی امتحان جامع

از: استاد راهنما

به: مدیر گروه .....

عناوین پیشنهادی امتحان جامع دانشجو خانم/ آقای ..... که در ذیل اشاره شده است تقدیم می‌گردد. خواهشمند است این پیشنهاد در شورای گروه مطرح گردد.

-۱

-۲

-۳

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

از: مدیر گروه

به: معاون تحصیلات تکمیلی

عناوین پیشنهادی امتحان جامع فوق در شورای گروه ..... مورخ ..... تصویب گردید. زمان برگزاری امتحان جامع برای نامبرده بهمن ..... / ۱۳ ..... شهریور ..... ۱۳ ..... می‌باشد.

امضاء مدیر گروه

عناوین پیشنهادی امتحان جامع فوق مورد تایید می‌باشد.

امضاء معاون تحصیلات تکمیلی