|  |
| --- |
| image001ناریخ ...........................  شماره...........................  پیوست..........................  **دانشگاه شهید چمران اهواز**  **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  (فرم معرفی پذیرفته‌شدگان دکتری تخصصی) |
| **به نام خدا**  بدینوسیله آقای/ خانم ............................................. فرزند ......................... به‌شماره ­شناسنامه ................................... متولد .......................... با کد ملی ........................................ دانش‌آموختة دورة کارشناسی رشته ............................... از دانشگاه ............................ و دانش‌آموختة دورة کارشناسی ارشد رشته ............................................ از دانشگاه .............................. که از طریق آزمون سراسری سال تحصیلی 99-1398 در دورة دکتری تخصصی در رشتة ......................................... این دانشگاه با سهمیه .............................. پذیرفته شده و پس از تکمیل پرونده طی مراحل قانونی از نامبرده ثبت‌نام به‌عمل آمده و با شمارة دانشجویی ................................. جهت ثبت‌نام و انتخاب واحد از نیمسال اول/ دوم 99-1398 معرفی می‌گردد.  **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |

***این فرم در3 نسخه به‌صورت تایپی توسط دانشجو در زمان ثبت‌نام حضوری تحویل دانشکده گردد***