****

**دانشگاه صنعتی اصفهان**

**معاونت آموزشی**

**مدیریت تحصیلات تکمیلی**

**دانشکده نام دانشکده را انتخاب کنید**

**فرم اعلام قبولی جانشین بخش آموزشی آزمون جامع**

با استناد به تبصره 1 ماده 22 شیوه‌نامه اجرایی آئین‌نامه یکپارچه مقررات آموزشی مقطع دکترا (ورودی 1402 به بعد)

نمره آزمون جامع انتخاب کنید نام و نام خانوادگی دانشجوبه شماره دانشجوییشماره دانشجوییبا تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده **نام دانشکده را انتخاب کنید** در تاریخ روز ماه سال براساس ميانگين كل دروس گذرانده ایشان برابر **(**صدم دهم / عدد صحیح**)** معدل دانشجو به حروفاعلام و براساس گزينه

[ ]  **کسب میانگین کل ۱۸ و بالاتر در تمام دروس دوره توسط دانشجو با رعایت شرط عدم مردودی در دروس اخذشده؛**

[ ]  **کسب میانگین کل ۱۷ و بالاتر در تمام دروس دوره و انتشار یک مقاله علمی در نشريات نمايه­شده در پايگاه‌هاي معتبر بین­المللی (مورد تاييد دانشگاه) در دوران تحصیل دکترای تخصصی در موضوع كلي مصوب­شده رساله با وابستگی دانشگاه صنعتي اصفهان كه دانشجو و استاد راهنما اسامي اول ويا دوم نويسندگان بوده و پذيرش مقاله تا پیش از شروع نيم‌سال پنجم اخذ شده­است؛**

مورد قبول است.

**دکتر** نام و نام خانوادگی سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده

سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده **نام دانشکده را انتخاب کنید**