



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
بسمه تعالی



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

### فرم صدور مجوز آزمون جامع

#### نظریه گروه آموزشی در خصوص واحد های آموزشی

وضعیت تحصیلی خانم / آقای ..... دانشجوی رشته : ..... ورودی ..... به شماره دانشجویی ..... در جلسه شورای آموزشی گروه مورخ ..... بررسی و تایید گردید نامبرده کلیه واحد های آموزشی خود را مطابق سر فصل مرتبط گذرانده و همچنین عنوان پروپوزال ایشان در تاریخ : ..... تحت عنوان :  
..... به تصویب شورای گروه رسیده است.  
نام و امضای مدیر گروه

#### نظریه گروه آموزشی در خصوص نشست های علمی

بدینوسیله گواهی میشود آقای / خانم ..... در ۳ نشست علمی (جلسات ترجمان دانش، همایش ها و نشست های تخصصی) شرکت نموده و گواهی مورد تایید می باشد. (گواهی ترجمان دانش می بایست با مهر و امضاء مدیر محترم EDC باشد و کپی ان ضمیمه گردد)  
نام و امضای مدیر گروه

#### نظریه واحد امور آموزشی

بدینوسیله گواهی می شود کلیه مدارک آموزشی خانم / آقای ..... تکمیل می باشد. همچنین تایید می گردد  
ماموریت آموزشی / مرخصی بدون حقوق نامبرده تا تاریخ ..... معتبر می باشد.  
نام و امضای کارشناس واحد امور آموزشی

#### نظریه واحد امتحانات

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای ..... کلیه دروس آموزشی خود را مطابق سرفصل مرتبط گذرانده است.  
نام و امضای کارشناس امتحانات

#### نظریه دفتر تحصیلات تکمیلی

بدینوسیله گواهی می شود عنوان پروپوزال / پروپوزال خانم / آقای ..... در تاریخ ..... در دفتر تحصیلات تکمیلی  
به ثبت / به تصویب رسید.  
نام و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی

دکتر سهیلا شهشانی پور  
مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی

قابل توجه گروه های محترم: خواهشمند است فرم تکمیل شده را که توسط دانشجو به گروه ارائه می گردد، در