


FPh.D/4-2		بسمه تعالی	
.....	تاریخ:	<b>درخواست تجدید نظر نتیجه آزمون جامع دکتری</b>	
.....	شماره:	دانشکده ..... گروه آموزشی .....	

مدیر محترم گروه.....

با سلام؛

احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب آقای / خانم ..... دانشجوی دوره دکتری رشته .....  
 گرایش ..... بر اساس نامه‌ی شماره‌ی ..... مورخ ..... مدیر محترم گروه آموزشی ..... و نظر  
 اعضای محترم کمیته‌ی ارزیابی جامع آن گروه، موفق به اخذ نمره‌ی علمی لازم در ارزیابی جامع نشده‌ام. لذا درخواست تجدید نظر نسبت به  
 نتیجه‌ی این ارزیابی را دارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

تاریخ/امضاء:

دستور مدیر گروه:

امضاء/تاریخ