



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده پرستاری و مامائی

**فرم درخواست شرکت در آزمون جامع دکتری
(پردیس بین الملل)**

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب خانم / آقای با شماره دانشجویی () دانشجوی دکتری رشته پرستاری، با توجه به اینکه تمام واحدهای آموزشی خود را با موفقیت گذرانده ام و دارای گواهی آزمون زبان می باشم. متقاضی شرکت در آزمون جامع نیمسال سال تحصیلی (-) می باشم.

نام و امضای مدیر گروه مربوطه:

نام و امضای دانشجو: