

بسمه تعالی

برگه تقاضای ارزیابی جامع دکتری (آزمون کتبی و شفاهی)

استاد راهنما محترم

اینجانب..... دانشجوی دکتری رشته گرایش..... به شماره دانشجویی..... آمادگی خود را جهت ارزیابی جامع دکتری اعلام می نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضا

مدیر محترم گروه

باسلام، بدین وسیله ضمن تایید آمادگی نامبرده، جهت ارزیابی جامع دروس جدول زیر پیشنهاد می گردد.

ردیف	نام درس	استاد ممتحن	ردیف	نام درس	استاد ممتحن
1			4		
2			5		
3			6		

نام استاد راهنما:

تاریخ و امضا:

معاون محترم آموزشی دانشکده

باسلام، موضوع در جلسه شماره مورخ گروه مطرح و با توجه به گذراندن کلیه دروس لازم در مرحله آموزشی آمادگی ایشان مورد تایید است و مقرر شد آزمون کتبی از دروس جدول زیر در تاریخ ساعت.....در محل برگزار گردد.

ردیف	نام درس	استاد ممتحن	ردیف	نام درس	استاد ممتحن
1			4		
2			5		
3			6		

همچنین مقرر شد برای آزمون شفاهی از اعضای هیئت علمی زیر در تاریخ..... ساعت..... در محل دعوت به عمل آید.

-1 -2 -3 -4 -5 -6

مدیر گروه:

تاریخ و امضا:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام،

احتراما گواهی می گردد نامبرده نعداد واحد درسی خود را با میانگین گذرانده است و آماده برگزاری ارزیابی جامع می باشد لذا خواهشمند است پس از بررسی پرونده دانشجو در صورت مطابقت با مقررات اقدام مقتضی به عمل آید.

معاون آموزشی دانشکده:

تاریخ و امضا:

معاونت محترم آموزشی دانشکده.....

باسلام، برگزاری آزمون جامع دکتری بلامانع است. پس از برگزاری آزمون با نظارت آموزش دانشکده صورتجلسه آزمون به تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ و امضا:

صورت جلسه ارزیابی جامع دکتری

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:

آزمون کتبی ارزیابی جامع

ردیف	عناوین دروس کتبی	نمره آزمون کتبی بر مبنای 20	امضاء استاد ممتحن
1			
2			
3			
4			
5			
میانگین نمره کتبی		میانگین نمره به عدد	میانگین نمره به حروف

آزمون کتبی ارزیابی جامع

ردیف	نام و نام خانوادگی استاد ممتحن	مرتبه علمی	نمره آزمون شفاهی	امضاء
1				
2				
3				
4				
5				
6				
میانگین نمره آزمون شفاهی			میانگین نمره به عدد	میانگین نمره به حروف

نمره نهایی ارزیابی جامع

نمره آزمون کتبی بر حسب 60 درصد	نمره آزمون شفاهی بر حسب 40 درصد	نمره ارزیابی جامع به عدد	نمره ارزیابی جامع به حروف

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام، احتراماً بدینوسیله صورتجلسه ارزیابی جامع جهت اقدامات مقتضی خدمتتان ارسال می گردد.

مدیر گروه:
تاریخ و امضا:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام، نتیجه ارزیابی جامع جهت ثبت در پرونده دانشجو خدمتتان ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:
تاریخ و امضا: