

صورت جلسه ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)

۱ - نام و نام خانوادگی دانشجو:
 ۲ - شماره دانشجویی:
 ۳ - رشته:
 ۴ - دانشکده:
 ۵ - تاریخ آزمون:

ردیف	عناوین دروس کتبی		نمره کتبی به عدد بر مبنای ۲۰	نمره کتبی به حروف بر مبنای ۲۰
۱				
۲				
۳				
میانگین نمره کتبی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰
			۰.۷۰	۰.۷۰
میانگین نمره شفاهی (مصاحبه)	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰
			۰.۳۰	۰.۳۰
میانگین کل بر مبنای ۰.۷۰ کتبی و ۰.۳۰ شفاهی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰		نمره به حروف بر مبنای ۲۰	

نایب هیئت داوران

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	سمت در آزمون	امضاء
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

معاون محترم آموزشی دانشکده

گواهی می‌نماید آزمون جامع در تاریخ فوق برگزار گردید و دانشجوی نامبرده قبول گردید/ نگردید.

مدیر گروه:
تاریخ و امضا:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه
باسلام،

جهت ثبت در پرونده دانشجو اقدام مقتضی به عمل آید.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:
تاریخ و امضا: