

بسمه تعالی

برگه تقاضای ارزیابی جامع دکتری (آزمون کتبی و شفاهی)

مدیر محترم گروه

باسلام، بدینوسیله آمادگی آقای/خانم دانشجوی دوره دکتری رشته گرایش به شماره دانشجویی که تا کنون تعداد واحد درسی گذرانده است، را برای آزمون جامع در تاریخ اعلام می‌دارد. خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرمایید. ضمناً اساتید ممتحن (استاد راهنما و حداقل سه استاد ممتحن) و مواد امتحانی (۲ یا ۳ درس) به شرح ذیل پیشنهاد می‌شوند:

۱-
۲-
۳-
۴-
۵-
۶-

ردیف	نام درس کتبی	استاد ممتحن
۱		
۲		
۳		

نام استاد راهنما:

تاریخ و امضا:

معاون محترم آموزشی دانشکده

باسلام، موضوع در جلسه شماره مورخ کمیته تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت و مقرر شد:

از اعضای هیئت علمی زیر برای آزمون جامع کتبی در تاریخ ساعت در محل دعوت به عمل آید.

۱-
۲-
۳-

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

۱-
۲-
۳-
۴-
۵-
۶-

مدیر گروه:

تاریخ و امضا:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام، 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 (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
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
میانگین کل بر مبنای ۲۰	نمره به عدد بر مبنای ۲۰		نمره به حروف بر مبنای ۲۰	

تایید 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: