**بسمه تعالي**

**برگه تقاضاي ارزيابي جامع دكتري ( آزمون كتبي و شفاهي)**

**مدير محترم گروه ..................................**

باسلام، بدينوسيله آمادگي آقاي/خانم ................................. دانشجوي دوره دكتري رشته .......................... گرايش ....................... به شماره دانشجويي ................... كه تا كنون تعداد ................... واحد درسي گذرانده است، را براي آزمون جامع در تاریخ .......................... اعلام مي‌دارد. خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرماييد. ضمنا اساتید ممتحن (استاد راهنما و حداقل سه استاد ممتحن) و مواد امتحاني (2یا3درس) به شرح ذيل پيشنهاد مي‌شوند:

1. 2- 3-

4- 5- 6-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس کتبی** | **استاد ممتحن** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**نام استاد راهنما:**

**تاريخ و امضا:**

**معاون محترم آموزشي دانشكده ......................**

باسلام، موضوع در جلسه شماره ................................... مورخ ................................. كميته تحصيلات تكميلي گروه مطرح و مورد موافقت قرارگرفت و مقرر شد:

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

1. 2- 3-

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

1. 2- 3-

4- 5- 6-

 **مدير گروه:**

**تاريخ و امضا:**

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

باسلام، پس از بررسي پرونده دانشجو در صورت مطابقت با مقررات اقدام مقتضي به عمل آيد.

 **معاون آموزشي دانشكده:**

**تاريخ 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:**

**تاريخ و امضا:**

بسمه تعالي

**صورت جلسه ارزيابي جامع دكتري (با آزمون كتبي وشفاهي)**

1. نام و نام خانواگي دانشجو: ........................ 2- شماره دانشجويي: ........................

3- رشته : .......................... 4- دانشكده: .................... 5- تاريخ آزمون : ........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عناوين دروس كتبي** | **نمره كتبي به عدد بر مبناي 20** | **نمره كتبي به حروف بر مبناي 20** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **ميانگين نمره كتبي** | **نمره به عدد بر مبناي 20** | **نمره به حروف بر مبناي 20** | **نمره به عدد بر مبناي 70./.** | **نمره به حروف بر مبناي 70./.** |
|  |  |  |  |
| **میانگین نمره شفاهي(مصاحبه)** | **نمره به عدد بر مبناي 20** | **نمره به حروف بر مبناي 20** | **نمره به عدد بر مبناي 30./.** | **نمره به حروف بر مبناي 30./.** |
|  |  |  |  |
| **مياگين كل بر مبناي 70./. كتبي و** **30./. شفاهي** | **نمره به عدد بر مبناي 20** | **نمره به حروف بر مبناي 20** |
|  |  |

**تاييد هيئت داوران**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** |  **نام و نام‌خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **سمت در آزمون** | **امضاء** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**معاون محترم آموزشی دانشکده**

گواهي مي‌نمايد آزمون جامع در تاريخ فوق برگزار گرديد و دانشجوي نامبرده قبول گرديد/ نگرديد.

**مدير گروه:**

**تاريخ و امضا:**

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

باسلام،

جهت ثبت در پرونده دانشجو اقدام مقتضي به عمل آيد.

**معاون آموزشي و تحصیلات تکمیلی دانشكده:**

**تاريخ و امضا:**