

به نام خدا



شماره:.....

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

تاریخ:.....

- ۱- نام و نامخانوادگی دانشجو: ، ۲- شماره دانشجویی: ،
۳- رشته: گرایش: ، 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 شفاهی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰	نمره به عدد بر مبنای ۲۰
میانگین کل بر مبنای ۷۰٪ کتبی و ۳۰٪ شفاهی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰		نمره به حروف بر مبنای ۲۰

تأیید هیئت داوران

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

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

نام و امضای مدیر گروه:

به نام خدا



شماره:.....

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

تاریخ:.....

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی