بسمه تعالي

**صورت جلسه ارزيابي جامع دكتري**

1 - نام و نام خانوادگي 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 برمبناي 20** | **نمره به حروف بر مبناي 20** | **نمره به عدد برمبناي 70%** | **نمره به حروف بر مبناي 70%** |
|  |  |  |  |
| **نمره شفاهي** | **نمره به عدد برمبناي 20** | **نمره به حروف بر مبناي 20** | **نمره به عدد برمبناي 30%** | **نمره به حروف بر مبناي 30%** |
|  |  |  |  |
| **ميانگين كل**  **برمبناي 70%كتبي و**  **30% شفاهي** | **نمره به عدد بر مبناي 20** | | **نمره به حروف بر مبناي 20** | |
|  | |  | |

**هيأت داوران**

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

گواهي مي نمايد آزمون جامع درتاريخ فوق برگزار گرديد و دانشجوي نامبرده قبول گرديد ..../ نگرديد......

**نام مدير گروه : تاريخ و امضا:**

**معاون (آموزشی) دانشکده**