بسمه تعالی

**فرم اعلام نمرات آزمون جامع دانشجویان دکتری تخصصی PhD به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه (لطفا تمامی فیلدهای تایپ شود)**

رشته گروه آموزشی دانشکده

آزمون کتبی در ساعت روز مورخ و آزمون شفاهی در ساعت روز مورخ مطابق مجوز مندرج در بند صورتجلسه شماره

شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه برگزار گردید و نتایج به شرح زیر اعلام می گردد (حداقل میانگین نمرات کل قابل قبول 16 از 20 می باشد):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| نام و نام خانوادگی دانشجو | شماره دانشجویی | مواد امتحانی  گرایش | نمرات کتبی مواد امتحانی (حداقل 2 و حداکثر 3 ) که حداقل نمره قابل قبول در هر ماده درسی آزمون کتبی 14 از 20 می باشد. | | | میانگین نمرات کتبی از 20 (حداقل قابل قبول 15 از 20 می باشد) | میانگین نمرات شفاهی از 20 | میانگین نمرات شفاهی و کتبی (حداقل میانگین قابل قبول 16 از 20 می باشد) |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول دکتر امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم (در صورت وجود) دکتر امضاء

\*توضیح : برای هر دانشجو یک فرم مجزا تنظیم خواهد شد. با توجه به امضای استاد راهنمای اول (و دوم در صورت وجود) نیازی به درج مجدد در

جدول زیر به عنوان ممتحن نمی باشد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام ونام خانوادگی عضو کمیته ممتحن | امضاء | مسئولان ناظر | نام و نام خانوادگی | امضاء |
| 1 | دکتر | امضاء | نماینده ریاست دانشکده | دکتر | امضاء |
| 2 | دکتر | امضاء | نماینده مدیر تحصیلات تکمیلی | دکتر | امضاء |
| 3 | دکتر | امضاء | مدیر گروه آموزشی | دکتر | امضاء |
| 4 | دکتر از دانشگاه | امضاء | طی بند شماره | صورتجلسه شماره | گروه |
| 5 | دکتر از دانشگاه | امضاء | مورخ | این آزمون به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی گروه رسیده است. | |
| 6 | دکتر از دانشگاه | امضاء | نام و نام خانوادگی مدیر گروه مهر و امضاء | | |

**ریاست محترم دانشکده**

سلام علیکم

نتایج آزمون جامع دانشجو در شورای دانشکده مطرح و طی بند شماره ------- صورتجلسه شماره ----------- مورخ ------------- به تصویب رسید. مقرر گردید این فرم به همراه اوراق امتحانی و کپی صورتجلسه گروه ( فقط صفحه مربوط به مصوبه اجرای این آزمون) جهت تصویب نهایی به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال شود.

مهر و امضاء ریاست دانشکده