**صورتجلسه ارزيابي جامع دكتري**

فرم شماره 6

با تائيدات خداوند متعال، به استناد مواد و تبصره‌هاي آئين نامه هاي دكتري مصوب جلسه مورخ 30/3/88 و 8/8/89 شوراي عالي برنامه ريزي وزارت علوم، تحقيقات و فناوري و شيوه نامه اجرايي ارزيابي جامع مصوب جلسه مورخ 13/10/89 شوراي دانشگاه، ارزيابي جامع خانم/آقاي..................................................... دانشجوي دكتري رشته ...................................... گرايش ..................................... به شماره دانشجويي ................................ به صورت كتبي و شفاهي زير نظر هيأت داوران به ترتيب در تاريخهاي ...................................(كتبي) و .................................. (شفاهي) انجام گرفت و نامبرده با توجه به نمره حد نصاب ، قبول/مردود شناخته شد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آزمون** | **رديف** | **مواد ارزيابي جامع** | **نمره** | | **ميانگين** |
| به عدد | به حروف |
| كتبي | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| شفاهي | قابليت هاي پژوهشي و آموزشي و توانائي دانشجو در انجام پژوهش مستقل | |  |  |  |
| **ميانگين كل ارزيابي= (40%)× نمره آزمون شفاهي + (60%) × ميانگين آزمون كتبي** | | | | | |
| **......................= (40%)×....................+ (60%) ×......................** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي اعضاي هيأت داوران** | **مرتبه علمي** | **سمت در ارزيابي جامع** | **امضا** |
| 1 |  |  | مدير گروه/رييس بخش |  |
| 2 |  |  | استاد راهنما |  |
| 3 |  |  | نماينده معاون آموزشي دانشكده |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**نام و امضای مدير گروه آموزشي/رييس بخش نام و امضای مدير امور آموزشي دانشگاه**

**نام و امضای معاون آموزشي دانشكده نام و امضای معاون آموزشي دانشگاه**