بسمه تعالي

کاربرگ شماره 3: صورت جلسه ارزيابي جامع دكتري (با آزمون کتبی و شفاهی)

1 – نام و نام خانوادگي دانشجو: ...................................... 2 – شماره دانشجويي: ..............................

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **اعضای کميته ارزيابی جامع** | | | **نمره گزارش كتبي بر مبناي 20** | **نمره آزمون شفاهی بر مبناي 20** |
| 1 |  | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| 4 |  | | |  |  |
| 5 |  | | |  |  |
| **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%** |
|  |  |  |  |
| **ميانگين 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** | |
|  | |  | |

**تأييد کمیته ارزيابی**

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

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

**نام مدير گروه :**

**تاريخ و امضا:**