**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: د/2/3** **تاریخ :** **پيوست:**  | **فرم صورتجلسه آزمون جامع دکتری (Ph.D)**  | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **رییس محترم دانشکده .............................** امتحان جامع دانشجوی مقطع دکتری خانم/آقاي...................................... به شماره دانشجويي..................................... رشته / گرايش............................................... با حضور استادان داور به شرح زیر در تاريخ..................... (امتحان كتبي) و در تاريخ ..................... (امتحان شفاهي) برگزار گردید. نمرة نهایی\* دانشجو (آزمون کتبی و شفاهی) به عدد................. به حروف ............................................ مورد تأیید است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اعضاء هيات داوران | نام و نام خانوادگی | دانشگاه محل خدمت |
| استاد / استادان راهنما: |  |  |
| استاد داور: |  |  |
| استاد داور:  |  |  |
| استاد داور: |  |  |
| استاد داور: |  |  |
| استاد داور: |  |  |

  نام و امضاء مدیرگروه:   |
| **کارشناس محترم آموزش دانشکده:**ضمن تأیید مراتب فوق، اقدام مقتضی جهت هماهنگی های مربوطه و ثبت در پرونده دانشجو و سامانه گلستان انجام گیرد.  **نام و امضاءرییس دانشکده:** \*سهم آزمون کتبی 60 درصد و آزمون شفاهی 40 درصد نمره نهایی است.  |