**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. | | |