


باسمه تعالی

شناسه: ۳/۲/د تاریخ: پیوست:	<b>فرم صورتجلسه آزمون جامع دکتری (Ph.D)</b>	 مدیریت تحصیلات تکمیلی
----------------------------------	---	--

رییس محترم دانشکده .....

امتحان جامع دانشجوی مقطع دکتری خانم/آقای..... به شماره دانشجویی..... رشته / گرایش..... با حضور استادان داور به شرح زیر در تاریخ..... (امتحان کتبی) و در تاریخ..... (امتحان شفاهی) برگزار گردید. نمره نهایی\* دانشجوی (آزمون کتبی و شفاهی) به عدد..... به حروف..... مورد تأیید است.

اعضاء هیات داوران	نام و نام خانوادگی	دانشگاه محل خدمت
استاد / استادان راهنما:		
استاد داور:		
استاد داور:		
استاد داور:		
استاد داور:		
استاد داور:		

نام و امضاء مدیر گروه:

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 امضاء رییس دانشکده:

\*سهم آزمون کتبی ۶۰ درصد و آزمون شفاهی ۴۰ درصد نمره نهایی است.