|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالي  **فرم شماره 11**  **صورتجلسه برگزاری آزمون جامع کتبی / شفاهی دانشجویان دکتری** | arm5معاونت آموزشي |

#### مدير محترم امور آموزشی دانشگاه ............................................

**با سلام**

احتراماً به استحضار مي‌رساند که جلسه آزمون جامع کتبی/ شفاهی دانشجویان دکتری رشته ي........................................ به شماره به شرح جدول ذیلدر ساعت ...................... روز ............................... با حضور اساتيد راهنما، مشاور و داور در محل ........................................ برگزار گرديد نتایج ذیل مورد تصويب اعضاي كميته قرار گرفت.

**اسامی دانشجویان**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی دانشجویان** | **شماره دانشجویی** | **رشته و گرایش** | **نمره کتبی** | **نمره شفاهی** | **جمع کل نمره** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

. **اعضاء كميته برگزاری آزمون جامع**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **اشكالات احتمالي** | **محل امضاء** |
| 1 |  | استاد راهنما |  |  |
| 2 |  | استاد مشاور |  |  |
| 3 |  | داور خارج |  |  |
| 4 |  | داور داخل |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگي نماينده امور آموزشی دانشگاه ........................................ امضاء و تاريخ: