|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کاربرگ شماره 2** | بسمه تعالی |  |
| **صورتجلسه برگزاری ارزیابی جامع دکتری** **تخصصی(Ph.D)**  |
| پردیس : دانشکده: گروه آموزشی:  |
| با عنایت به آیین‌نامه آموزشی دوره دکتری تخصصی(Ph.D) و شیوه نامه ارزیابی جامع دانشگاه تهران: ارزیابی جامع خانم / آقای ... دانشجوی دوره دکتری رشته .... به شماره دانشجویی ................................. در نیمسال ............... در مورخ .......... ساعت ............. با حضور دانشجو و اعضای هیات ممتحنه برگزار و نتیجه آن به شرح ذیل اعلام می‌گردد:**هیات ممتحنه:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی استاد** | **مرتبه دانشگاهی** | **عنوان مبحث** | **نمره امتحان** | **نمره کل** | **امضاء** |
| **کتبی** | **شفاهی** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  به عدد به حروف**میانگین کل ارزیابی:**  |

|  |
| --- |
| نامبرده مجاز به آغاز مرحله پژوهش و طی نمودن مراحل تصویب موضوع رساله می باشد ⃝ نامبرده مجاز به آغاز مرحله پژوهش **نمی باشد** ⃝  |

 |
| **معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس/دانشکده** **با سلام،**ضمن تایید برگزاری ارزیابی جامع مربوط به آقای/ خانم .................................................................. مراتب جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی ارسال می‌گردد.  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه**  **تاریخ و امضاء** |
| **رونوشت به کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده:**  |