****

**دانشگاه صنعتي سهند**

**تاريخ:**

**شماره:**

" بسمه تعالی "

فرم درخواست و ارزيابي آزمون جامع دکتری

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- مشخصات دانشجو** | **نام و نام خانوادگی: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** | | **شماره دانشجويی: . . . . . . .** | | | **دانشکده: . . . . . . . . . . .** |
| **رشته: . . . .** | **تعداد واحدهای گذرانده: .** | | **معدل کل: . .** | **تاریخ ورود به دوره: . . . . .** | |
| **نمره زبان: در آزمون:** | | | **زمینه پژوهشی مصوب:** | | |
| **2-درخواست دانشجوه** | **استاد (اساتيد) راهنماي محترم جناب آقاي/سركار خانم دكتر . . . . . . . . . . .**  احتراما، اينجانب . . . . . . . . . . . . با مشخصات فوق آمادگي خويش را براي برگزاري جلسه آزمون جامع به شرح زير اعلام مي­دارم.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ر | **نام درس** | **ممتحن / ممتحنين** | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | 3 |  |  |   **امضاي دانشجو: تاريخ:** | | | | | |
| **نظر استاد راهنما** | **مسئول محترم تحصيلات تكميلي دانشكده . . . . . . . . . . .**  احتراما، با درخواست دانشجوي فوق الذكر موافقت مي­گردد، خواهشمند است اقدامات مقتضي را به عمل آوريد.  **همچنین رساله دانشجوی فوق الذکر تجربی\* □ یا نظری□ خواهد بود**  **\*کپی گواهی شرکت در کارگاه ایمنی ضمیمه گردد.**  **نام و امضاي استاد (اساتيد) راهنما: . . . . . . . . . . . تاريخ:** | | | | | |
| **3-نظر دانشكده** | **رياست محترم دانشكده . . . . . . . . . . .**  احتراما، درخواست دانشجوي فوق الذكر بررسي گرديد، خواهشمند است در جلسه شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده مطرح شود.  **نام و امضاي مسئول تحصيلات تكميلي دانشكده: . . . . . . . . . . . تاريخ:** | | | | | |
|  | **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  احتراما، به اطلاع مي­رساند درخواست برگزاري آزمون جامع دانشجوي فوق الذكر در جلسه مورخ . . . . . . . . . . . . . . شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده مطرح و با برگزاري آزمون جامع به شرح زير موافقت گرديد.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام درس** | **ممتحن / ممتحنین** | | **1** |  |  | | **2** |  |  | | **3** |  |  |   **زمان آزمون: روز مورخ: ساعت:**  **ناظر تحصیلات تکمیلی:**  **نام و امضاء رئیس دانشکده** | | | | | |
| **4-نظر تحصيلات تكميلي دانشگاه** | **رياست محترم دانشكده . . . . . . . . . . .**  احتراما، درخواست دانشجوي فوق الذكر بررسي گرديد و با استناد به آيين نامه دوره دكتري بدين وسيله مجوز برگزاري آزمون جامع به شرح فوق صادر مي­گردد.  **نام و امضاي مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه: تاريخ:** | | | | | |
| **5-صورت جلسه آزمون جامع دكتري** | آزمون جامع دانشجو . . . . . . . . . . . . . به ریاست آقاي/خانم دکتر. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . و نظارت آقاي/خانم دکتر. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . راس ساعت . . . . . . مورخ . . . . . . . . . . در محل . . . . . . . . . . توسط ممتحنین ذیل برگزار و نتايج به شرح زير اعلام گردید.  زمان شروع دور اول: .......................... زمان پايان دور اول: ..........................  زمان شروع دور دوم: .......................... زمان پايان دور دوم: ..........................   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام درس | ممتحنين | نمره | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | ميانگين نمرات دروس امتحاني | | |  |   امضاي ممتحنین:  1**-** 2-  3- 4-  امضای ریاست جلسه آزمون:    امضای ناظر تحصیلات تکمیلی: | | | | | |
| **6-نظر مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه** | **مسئول امور رايانه اداره كل آموزش دانشگاه**  احتراما، صورتجلسه آزمون جامع دانشجوي فوق الذكر جهت درج در سيستم آموزش به حضور ايفاد مي­گردد.  **نام و امضاي مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه** | | | | | |