**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شماره:** | **کاربرگ درخواست مجوز برگزاری ارزیابی کتبی جامع** | مدیریت تحصیلات تکمیلی |
| **تاریخ :**  **پیوست:** |
| **به : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  با سلام و احترام به اطلاع می رساند خانم/آقای ..................................... دانشجوی دکتری روزانه نوبت دوم (شبانه) بورسیه انتقالی از خارج به داخل رشته .............................. به شماره دانشجویی ............................... مطابق آیین نامه دکتری دوره آموزشی را با تعداد ................ واحد درسی را با معدل .................... به پایان رسانده و نمره مدرک زبان خود را ارائه نموده و درخواست مجوز برگزاری ارزیابی کتبی جامع را دارد. مواد امتحانی و کمیته ارزیابی به شرح زیر در شورای گروه مورخ ............................. به تصویب رسیده است .   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **عنوان درس‌ها ( 2یا 3 درس اصلی حداقل 6 واحد )** | **تعداد واحد** | **تاریخ برگزاری** | | | **روز** | **ساعت** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **اسامی اعضای کمیته ارزیابی**  **(طراح سوال)** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **دانشگاه /موسسه محل خدمت** | **امضا** | | استاد راهنمای اول |  |  | میبد |  | | استادراهنمای دوم و یا مشاور |  |  |  |  | | عضو هیئت علمی |  |  |  |  | | عضو هیئت علمی |  |  |  |  | | عضو هیئت علمی |  |  |  |  |   **نام و خانوادگی مدیر گروه: امضاء: تاریخ**:  در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ............................. با برگزاری ارزیابی کتبی جامع با کمیته‌ی طراح سوال پیشنهادی گروه موافقت شد.  **نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: امضاء: تاریخ:**  **نام و نام خانوادگی مدیر آموزش دانشگاه: امضاء: تاریخ:** | | |