**مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی**

با سلام و احترام، آزمون جامع آقای/ خانم .................................................. دانشجوی دکتری رشتۀ ................................. گرایش ................................ به شماره دانشجویی .................................... طی دو مرحلۀ کتبی و شفاهی برگزار گردید که نتیجه آن جهت استحضار و صدور دستور مقتضی به شرح زیر اعلام می‌گردد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرایند آزمون** | **ساعت برگزاری** | **تاریخ برگزاری** | **میانگین نمره به عدد** | **میانگین نمره به حروف** |
| آزمون کتبی |  |  |  |  |
| آزمون شفاهی |  |  |  |  |
| **نمرۀ نهایی** |  |  |

|  |
| --- |
|  **هیأت داوران آزمون**  |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبۀ علمی** | **سمت** | **امضاء**  |
|  |  |  | استاد راهنما |  |
|  |  |  | استاد داور و ممتحن  |  |
|  |  |  | استاد داور و ممتحن  |  |
|  |  |  | استاد داور و ممتحن  |  |

**مهر و امضای مدیر گروه**

تاریخ

****

**نظر نماینده تحصیلات تکمیلی**

با سلام و احترام، موارد زیر در خصوص نحوۀ برگزاری آزمون جامع دانشجو، مورد تأیید این‌جانب ................................ می‌باشد.

* جلسه آزمون کتبی در زمان مقرر و با رعایت شرایط لازم برگزار گردید.
* جلسه مصاحبه در زمان مقرر آغاز شده و طبق برنامه پایان یافت.
* تمامی اعضای محترم هیأت داوران در طول جلسه آزمون شفاهی حضور داشتند.

**نمایندۀ تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی**

با سلام و احترام، آزمون جامع آقای/ خانم .................................................. دانشجوی دکتری رشتۀ ................................. گرایش ................................ به شماره دانشجویی .................................... طی دو مرحلۀ کتبی و شفاهی برگزار گردید که نتیجه آن جهت استحضار و صدور دستور مقتضی به شرح زیر اعلام می‌گردد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرایند آزمون** | **ساعت برگزاری** | **تاریخ برگزاری** | **میانگین نمره به عدد** | **میانگین نمره به حروف** |
| آزمون کتبی |  |  |  |  |
| آزمون شفاهی |  |  |  |  |
| **نمرۀ نهایی** |  |  |

|  |
| --- |
|  **هیأت داوران آزمون**  |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبۀ علمی** | **سمت** | **امضاء**  |
|  |  |  | استاد راهنما |  |
|  |  |  | استاد داور و ممتحن  |  |
|  |  |  | استاد داور و ممتحن  |  |
|  |  |  | استاد داور و ممتحن  |  |

**مهر و امضای مدیر گروه**

تاریخ

****

**نظر نماینده تحصیلات تکمیلی**

با سلام و احترام، موارد زیر در خصوص نحوۀ برگزاری آزمون جامع دانشجو، مورد تأیید این‌جانب ............................... می‌باشد.

* جلسه آزمون کتبی در زمان مقرر و با رعایت شرایط لازم برگزار گردید.
* جلسه مصاحبه در زمان مقرر آغاز شده و طبق برنامه پایان یافت.
* تمامی اعضای محترم هیأت داوران در طول جلسه آزمون شفاهی حضور داشتند.

**نمایندۀ تحصیلات تکمیلی دانشگاه**