



(لازم است این فرم در ۲ نسخه تایپ شود)

بسمه تعالی

فرم شماره ۱۰

صورت جلسه‌ی ارزیابی جامع

تاریخ:

دانشکده:

گروه آموزشی:

شماره:

دانشگاه شمال

جلسه‌ی ارزیابی جامع آقای / خانم دانشجوی رشته‌ی گرایش
 به شماره‌ی دانشجویی با حضور اعضای کمیته‌ی ارزیابی جامع به صورت آزمون کتبی و شفاهی به ترتیب در تاریخ و برگزار گردید. نمرات آزمون کتبی و شفاهی و نتیجه‌ی ارزیابی جامع به شرح زیر به تصویب اعضای کمیته رسید

مواد امتحانی	نمره‌ی آزمون کتبی (از ۱۴ نمره)	میانگین نمرات آزمون کتبی (حداکثر ۱۴ نمره)	میانگین نمرات آزمون شفاهی (حداکثر ۶ نمره)	جمع نمرات آزمون کتبی و شفاهی (حداکثر ۲۰ نمره)	نتیجه‌ی نهایی ارزیابی جامع (قبول / مردود)
۱-					
۲-					
۳-					
۴-					
تذکره: در صورت وجود بیش از یک ممتحن در هر ماده‌ی درسی در بخش کتبی، میانگین نمرات آنان به صورت یک عدد منظور گردد.					

اعضای کمیته‌ی ارزیابی جامع	نام و نام خانوادگی	مرتبه‌ی علمی	امضاء
مدیر گروه (رییس کمیته‌ی ارزیابی)			
استاد راهنمای اول رساله			
استاد راهنمای دوم رساله (در صورت وجود)			
استاد مشاور اول رساله (در صورت وجود)			
استاد مشاور دوم رساله (در صورت وجود)			
عضو هیأت داوران (از دانشگاه)			
عضو هیأت داوران (از دانشگاه)			
نماینده‌ی تحصیلات تکمیلی دانشگاه		-----	

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت اطلاع و صدور دستور مقتضی.

ریاست دانشکده

تاریخ و امضاء: