

بسمه تعالی		 دانشگاه صنعتی قم مدیریت تحصیلات تکمیلی
تاریخ:	صورتجلسه ارزیابی جامع دانشجویان دکتری (آزمون کتبی)	
شماره:	دانشکده: گروه آموزشی:	

نام و نام خانوادگی استاد (ان) راهنما	رشته و گرایش	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی دانشجو

ردیف	عناوین دروس کتبی	نمره کتبی به عدد بر مبنای 20	نمره کتبی به حروف بر مبنای 20
1			
2			
3			
4			
میانگین نمره کتبی	نمره به عدد بر مبنای 20	نمره به عدد بر مبنای 60%	نمره به حروف بر مبنای 60%

هیأت داوران

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	سمت در آزمون	امضاء
1				
2				
3				
4				

گواهی می نماید آزمون جامع در تاریخ فوق برگزار گردید و دانشجوی نامبرده قبول گردید.

تاریخ و امضا:

نام مدیر گروه :