

فرم ارزیابی جامع دانشجویان دکتری دانشکده شیمی دانشگاه خوارزمی

اداره آموزش دانشکده شیمی

با سلام ، نظر به اینکه اینجانب ..... دانشجوی مقطع دکتری تخصصی شیمی گرایش ..... ورودی نیمسال ..... سال  
تحصیلی ..... با شماره دانشجویی ..... تمام واحد های درسی دوره آموزشی را گذرانده ام لذا آمادگی خود برای شرکت در ارزیابی جامع در  
آبان / اردیبهشت سال تحصیلی ..... اعلام می دارم .

امضاء

تاریخ

مدیر محترم گروه آموزشی .....

با سلام ، بدینوسیله تأیید می شود که دانشجوی فوق دروس زیر

.....  
.....

را با معدل ..... گذرانیده و حد نصاب نمره زبان خارجی را براساس مصوبات دانشگاه کسب کرده است . لذا برگزاری ارزیابی جامع از نظر  
مقررات آموزشی بلامانع است.

امضاء کارشناس آموزشی

تاریخ

معاون آموزشی دانشکده شیمی

با سلام ، بنابر انتخاب استاد راهنما و تصویب گروه آموزشی ..... دروس زیر برای ارزیابی جامع کتبی در نظر گرفته شده اند.

نام استاد	نام درس

و کمیته ارزیابی جامع به شرح زیر اعلام می گردد.

استاد(ان) راهنما.....

استاد مشاور .....

دکتر .....

دکتر .....

دکتر .....

دکتر ..... به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه

آزمون کتبی در ساعت ..... روز ..... مورخ ..... و آزمون شفاهی در ساعت ..... روز ..... مورخ .....  
برگزار خواهد شد . خواهشمند است مراتب را در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح فرمائید.

امضاء مدیر گروه آموزشی

تاریخ

موضوع برگزاری ارزیابی جامع خانم / آقای ..... دانشجوی مقطع دکتری تخصصی گرایش ..... در جلسه مورخ .....  
شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بررسی و مورد تصویب قرار گرفت . دبیری جلسه های ارزیابی کتبی و شفاهی به عهده مدیر محترم گروه آموزش  
و زیر نظر معاون محترم آموزشی دانشکده و با نظارت نماینده محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه است .

امضاء معاون آموزشی

تاریخ

رونوشت : مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه