



بسمه تعالی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

درخواست ارزیابی جامع دوره دکتری (نوبت اول/دوم)

فرم شماره ۲

ریاست محترم دانشکده .....

اینجانب

دانشجوی دوره دکتری رشته

گرایش

ورودی سال

به شماره دانشجویی

که براساس مدارک پیوست دروس اصلی خود را گذرانیده و در آزمون

زبان نیز حد نصاب لازم را کسب نموده ام درخواست برگزاری جلسه ارزیابی جامع دوره دکتری را دارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ:

\*\*\*\*\*

&lt;تأییدیه استاد (استادان) راهنما:

بنا به درخواست فوق، با برگزاری ارزیابی جامع بر اساس برنامه زمانی دانشکده و دانشگاه موافقت می شود. همچنین دروس امتحان کتبی به تفکیک مفاد درسی به شرح ذیل پیشنهاد می شود:

ردیف	نام درس	مفاد درسی امتحانی
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) مشاور:

امضاء:

امضاء:

تاریخ:

تاریخ:

\* ضمناً اسامی داوران پیشنهادی به شرح فرم پیوست تقدیم می گردد.

## پیوست شماره ۱

معرفی داوران جهت حضور در ارزیابی جامع دانشجوی دوره دکتری آقای / خانم .....

۱- جناب آقای / سرکار خانم .....

مرتبه علمی:

▪ عضو هیأت علمی دانشگاه:

▪ شماره تلفن و همراه:

▪ آدرس محل کار:

▪ آدرس محل سکونت:

۲- جناب آقای / سرکار خانم .....

مرتبه علمی:

▪ عضو هیأت علمی دانشگاه:

▪ شماره تلفن و همراه:

▪ آدرس محل کار:

▪ آدرس محل سکونت:

۳- جناب آقای / سرکار خانم .....

مرتبه علمی:

▪ عضو هیأت علمی دانشگاه:

▪ شماره تلفن و همراه:

▪ آدرس محل کار:

▪ آدرس محل سکونت:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان راهنما):

امضاء:

※شایان ذکر است بر اساس ماده ۱۶ آئین نامه آموزشی دوره دکتری، داور باید دارای حداقل مرتبه استادیاری با ۳ سال سابقه

تدریس و یا تحقیق در مقطع تحصیلات تکمیلی باشد. ترجیحاً یک داور خارج از دانشگاه دامغان انتخاب شود.

پیوست شماره ۲  
فهرست دروس گذرانده شده دانشجوی در دوره دکتری

رشته تحصیلی:				نام و نام خانوادگی:			
گرایش:				شماره دانشجویی:			
<b>دروس الزامی مشترک</b>				<b>دروس الزامی هر گرایش</b>			
نمره	تعداد واحد	شماره درس	نام درس	نمره	تعداد واحد	شماره درس	نام درس
<b>سپینار</b>							
<b>( دروس پیشنیاز و کمبود )</b>							
تعداد واحد		معدل نیمسال		دروس اختیاری ( آزاد )			
		نیمسال اول نیمسال دوم					
		نیمسال سوم نیمسال چهارم					
معدل کل :				جمع واحدهای گذرانده :			

\* ضمناً کارنامه نهایی دانشجو پیوست می باشد.

نام و امتیاز آزمون زبان خارجی مندرج در ماده ۱۷ آئین نامه آموزشی دوره دکتری دانشگاه دامغان:

آزمون	حد نصاب نمره لازم	نمره دانشجو	مدت اعتبار

\* تصویر مدرک زبان باید ضمیمه درخواست ارزیابی جامع باشد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) راهنمای پایان نامه:

امضاء:

امضاء:

تاریخ:

تاریخ:

درخواست احتساب امتیاز مقاله جهت استفاده در ارزیابی جامع

☐ تعداد مقالات مورد درخواست

عنوان مقاله:

نام مجله:

ISSN

☐ مجله ISI ☐ مجله ISC

نام شما چندم می باشد

تعداد نویسندگان

توجه: گواهی ISI یا ISC بودن مقاله ضمیمه گردد.

**< تأییدیه دانشکده:**

مراتب در جلسه شماره..... مورخ ..... کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده ..... بررسی و با اختصاص ..... درصد  
نمره به این مقاله از نمره کل یک مقاله (۱۰٪)، جهت استفاده در ارزیابی جامع موافقت شد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

امضاء:

تاریخ:

\* مقاله باید واجد شرایط مندرج در ماده ۱۸ آئین نامه آموزشی دوره دکتری باشد.

\* مقاله مورد استفاده در ارزیابی جامع باید ضمیمه درخواست ارزیابی جامع باشد.

\* برای هر مقاله ارائه شده، این فرم جداگانه پر شود.

**< تأییدیه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**

با توجه به مراتب فوق، موضوع در جلسه شماره ..... مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح گردید و با میزان  
..... درصد نمره از نمره کل یک مقاله (۱۰٪) موافقت گردید.

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

امضاء:

تاریخ: