شماره : .....
تاریخ : .....
پیوست : .....

باسمه تعالی

دانشگاه سمنان
دانشکده علوم انسانی

فرم ارزیابی (نهایی) آزمون جامع دانشجویان دکتري

مشخصات دانشجوي دکتري

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : گرایش :

سال ورود به دوره دکتري : نمره آزمون زبان خارجی (به همراه نوع آزمون) :

"در جلسه مورخ آزمون جامع با حضور اساتید ذیل برگزار گردید و نتیجه ارزیابی دانشجو به شرح زیر می باشد "

ردیف	اعضاي کمیته داوران	سمت دانشگاهی	مرتبه علمی	نمره ارزیابی (از 20)	محل امضاء
1					
2					
3					
4					
5					
x					

نتیجه ارزشیابی :

نمره نهایی آزمون جامع به عدد و به حروف بوده و مورد تایید می باشد .

رد ☐

قبول ☐

معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشکده
دکتر علی ضیغمی

رئیس دانشکده
دکتر بهروز گل محمدی