



فرم: ج-۱

باسمه تعالی  
دانشگاه آزاد اسلامی واحد یادگار امام (ره) شهرری  
دانشکده مهندسی برق

فرم اعلام آمادگی ارزیابی جامع دوره دکتری تخصصی (Ph.D)

الف- مشخصات دانشجو:

۱- نام و نام خانوادگی:

۳- شماره تلفن ضروری:

۲- شماره دانشجویی:

۴- گرایش/زمینه پژوهشی دکتری:

ب- دروس اخذ شده در مقطع دکتری با درج نمره و نام استاد:

ردیف	نام استاد	نام درس	ردیف	نام استاد	نام درس
۱-			۲-		
۳-			۴-		
۵-			۶-		

۶- متقاضی شرکت در ارزیابی جامع دوره دکتری برای بار اول  بار دوم

۷- حد نصاب نمره قبولی یا مشروط در آزمون زبان مورد تأیید دانشگاه کسب شده است. بلی  خیر

۸- میانگین کل نمرات دروس دوره دکتری دانشجو ۱۶ یا بالاتر می‌باشد. بلی  خیر

امضاء دانشجو و تاریخ

۹- صحت اطلاعات فوق مورد تأیید است. با توجه به بخشنامه شماره ۳۰/۸۲۶۳۴ مورخ ۹۵/۱۱/۱۲ با موضوع شیوه‌نامه ارزیابی جامع دوره دکتری تخصصی، دانشجو مجاز به شرکت در ارزیابی جامع می‌باشد. در ضمن کارنامه کل دانشجو و تصویر مدرک زبان معتبر مورد تأیید دانشگاه، پیوست می‌باشد.

امضاء کارشناس آموزشی گروه تحصیلات تکمیلی دانشکده مهر و امضاء رئیس اداره آموزش دانشکده

ج- نظر استاد راهنما: با توجه به زمینه پژوهشی نامبرده، دروس ذیل برای ارزیابی جامع پیشنهاد می‌شود.

درس ۱-	درس ۳-
درس ۲-	درس ۴-

امضاء استاد راهنما و تاریخ

د- نظر گروه آموزشی: دروس و استادان ممتحن ذیل برای برگزاری ارزیابی جامع مورد تأیید است (صورتجلسه گروه پیوست می‌باشد).

نام درس	استاد ممتحن	نام درس	استاد ممتحن
۱-		۲-	
۳-		۴-	

امضاء مدیر گروه و تاریخ

ه- نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

الف) مطابق صورتجلسه مورخ ..... گروه آموزشی ..... دروس و استادان ممتحن مورد تأیید می‌باشد  نمی‌باشد .

ب) تاریخ برگزاری ارزیابی جامع در روزهای ..... و ..... مورخ ..... تعیین گردید.

ج) جناب آقای/سرکار خانم ..... به عنوان ناظر تعیین شدند.

محل امضاء اعضای شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی برق:

۱- ۲- ۳- ۴- ۵-