



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساری  
معاونت آموزشی  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

### صور تجلسه آزمون جامع

تاریخ:

شماره:

پیوست:

جلسه آزمون جامع کتبی دانشجویان دکتری تخصصی (Ph.D) ..... در روز ..... و آزمون ارزیابی عینی در تاریخ ..... با حضور اعضای محترم هیئت ممتحنه برگزار، و جدول ارزیابی نمرات شرکت کنندگان آزمون مذکور به صورت ذیل می باشد.

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	آزمون کتبی (٪۷۰)	آزمون ارزیابی * عینی عملکرد (٪۳۰)	نمره نهایی	
				نمره نهایی به عدد	نمره نهایی به حروف
۱					
۲					
۳					
۴					

\* مطابق ماده ۲۳ آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی، ۵۰ درصد آزمون عینی عملکرد به ارزشیابی مستمر درون بخشی (معدل کل) و ۵۰٪ به ارزیابی پایان دوره اختصاص دارد.

نماینده معاونت آموزشی: جناب آقای دکتر

امضا و تاریخ

نماینده معاونت پژوهشی: جناب آقای دکتر

امضا و تاریخ

اساتید راهنمای تحصیلی:

امضا و تاریخ

مدیر گروه:

امضا و تاریخ

نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده (خارج از دانشگاه):

امضاء . تاریخ

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده (داخل دانشگاه):

امضا و تاریخ