**\* كار برگ هماهنگي برگزاري آزمون جامع كتبي و شفاهي \***

**1- معاون محترم آموزشی دانشکده**

با احترام، به استحضار می‌رساند: دروس و نمرات دوره آموزشی آقای/خانم ........................... به شماره دانشجویی .................................. رشته و گرایش ................................... کامل می‌باشد. معدل کل (حداقل 16) .................

نام استاد راهنمای مصوب:

**نام و امضاء رئیس اداره آموزش دانشکده (تاریخ)**

**2- مدیر محترم گروه**

لطفاً ضمن توجه به تذكرات ذيل، طبق جدول، اعضاء هیأت داوران و برنامه آزمون جامع كتبي وشفاهی را گزارش فرمائید.

**تذکر1:** آزمون کتبی حداکثر در دو روز كاري متوالی و از 3 درس از دروس اصلي با انتخاب استاد راهنما و تصويب شوراي گروه آموزشي و به صورت تشريحي برگزار مي‌شود.

تذكر 2: آزمون شفاهي حداكثر يك ماه پس از آزمون كتبی می تواند برگزارشود .

تذکر3:حضور نماینده معاون آموزشی درآزمون کتبی وشفاهی الزامی است. پس ازدریافت این کار برگ توسط اداره آموزش از

طریق سیستم اتوماسیون اداری هماهنگی های لازم انجام خواهد شد .

**نام و امضاء معاون آموزشی دانشکده (تاریخ)**

**3- معاون محترم آموزشی دانشکده**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| . ردیف | اعضای هیأت داوران کتبی | عنوان | نام درس | مرتبه | تاریخ آزمون کتبی | ساعت آزمون کتبی |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

* با توجه به تبصره 1 ماده 6 شيوه نامه اجرائي ارزيابي جامع با تاييد استاد راهنما و تصويب شوراي گروه آموزشي نامبرده از آزمون درس .............................. معاف مي‌باشد.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | اعضای هیأت داوران شفاهی | عنوان | مرتبه | تاریخ آزمون شفاهی | ساعت آزمون شفاهی | محل اشتغال |
| 1 |  | استاد راهنما |  |  |  |  |
| 2 |  | مدیر گروه |  |  |  |  |
| 3 |  | استاد ممتحن |  |  |  |  |
| 4 |  | استاد ممتحن |  |  |  |  |
| 5 |  | استاد ممتحن |  |  |  |  |

\* برگزاری آزمون جامع کتبی در محل و آزمون شفاهی در محل طبق جدول فوق هماهنگ شده است، لطفاً دستور فرمایید دعوت‌نامه اعضاء محترم هیأت داوران صادر شود.

**نام و امضاء مدیر گروه و مسئول برگزاری آزمون (تاریخ)**

**4- رئیس محترم اداره آموزش**

خواهشمند است دستور فرمایید دعوتنامه‌ها از طریق سیستم اتوماسیون به گروه مربوطه ارسال گردد.

**نام و امضاء معاون آموزشی دانشکده (تاریخ)**