**کاربرگ هماهنگی جهت برگزاري آزمون كتبي ارزيابي جامع**

فرم شماره 1

**1- معاون محترم آموزشي دانشكده**

با احترام، به استحضار مي رساند: دروس و نمرات دوره آموزشي آقا/خانم......................................... به شماره دانشجويي .................................... رشته/گرايش ......................................... كامل مي باشد.

وضعيت زبان: قبولي🗖 مشروط🗖 **نام و امضاي رييس آموزش دانشكده (تاریخ)**

**2- مدير محترم گروه (رييس محترم بخش)**

لطفاً طبق جدول ذيل اعضا هيأت داوران را گزارش فرمائيد.

 **نام و امضاي معاون آموزشي دانشكده(تاریخ)**

**3- معاون محترم آموزشي دانشكده**

با احترام، هيأت داوران به پيشنهاد شوراي گروه و به شرح ذيل براي آز‍مون هاي كتبي و شفاهي معرفي مي شوند.

**تذكر 1:** آزمون كتبي حداكثر در دو روز كاري متوالي و از 3 درس از دروس اصلي با انتخاب استاد راهنما و تصويب شوراي گروه آموزشي و به صورت تشريحي برگزار مي شود.

**تذكر 2:** آزمون شفاهي حداكثر يك ماه پس از برگزاري آزمون كتبي و ارسال صورتجلسه آن برگزار مي شود.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **اعضاي هيأت داوران** | **عنوان** | **مرتبه** | **مشاركت در آ‍زمون** | **از دانشگاه** | **تاريخ آزمون** | **ساعت آزمون** | **نام درس** |
| شفاهي | كتبي |
| 1 |  | مدير گروه/رييس بخش |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | استاد راهنما |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | نماينده معاون آموزشی دانشكده |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- با توجه به تبصره 1 ماده 6 شيوه نامه اجرائی ارزیابی جامع با تاييد استاد راهنما و تصويب شوراي گروه آموزشي نامبرده از آزمون درس .......................................... معاف مي باشد.

\* برگزاري آزمون كتبي در محل طبق جدول فوق هماهنگ شده است، لطفاً دستور فرماييد دعوت نامه اعضاي محترم هيأت داوران صادر شود.

 **نام و امضاي مدير گروه (رييس بخش) و مسئول برگزاري آزمون(تاریخ)**

4- رييس محترم اداره آموزش دانشكده، لطفاً نسبت به ارسال دعوت نامه ها اقدام شود.

 **نام و امضاي معاون آموزشي دانشكده (تاریخ)**

5- دعوت نامه ها طي نامه شماره مورخ با امضاي معاون آموزشي دانشكده ارسال شد.

 **نام و امضاي رئيس اداره آموزش دانشكده (تاریخ)**

رونوشت:

- مدير محترم گروه (رييس محترم بخش) (به پيوست صورتجلسه آزمون جامع كتبي)

- درج در پرونده دانشجو جهت نگهداري و هماهنگي براي آزمون شفاهي