باسمه تعالی

**فـرم درخواسـت ارزیـابـی جـامع آموزشـی**

**دانشـجـویان دکتـری**



**شماره:** .........................

**تاریخ:** ...........................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد محترم راهنما جناب آقای/ سرکار خانم دکتر**  با سلام و احترام،  اینجانب ........................................................... دانشـجوی دوره دکتری رشته فیزیک گرایش ..................................................... به شماره دانشجویی ................................... تحت راهنـمـایی جناب‌عـالـی/ سـرکـارعالی آمادگی خود را جهت شرکت در ارزیابی جامع آموزشی در تاریخ ........./........../............. اعلام می‌دارم.   |  | | --- | | **دروس پیشنهادی:** | | 1. ................................................................................................................  **نام و نام خانوادگی دانشجو**  **امضاء و تاریخ** | | 2. ............................................................................................................... | | 3. ............................................................................................................... | | 4. ............................................................................................................... | | 5. ............................................................................................................... | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدیر محترم گروه فیزیک**  با سلام و احترام،  بدین‌وسـیلـه آمادگی آقـای/ خانم ................................................................... دانشـجـوی دوره دکـتـری رشـته فـیـزیک گرایـش .............................................................. بـه شـماره دانشـجـویی ...........................................، تحت راهنـمایی اینجـانب بـرای شـرکـت در ارزیـابـی جامع آموزشی در تاریخ ........./........../............ اعلام می‌دارم.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **دروس پیشنهادی** | **داوران پیشنهادی داخلی** | **داوران پیشنهادی خارجی** | | 1. | 1. | 1. | | 2. | 2. | 2. | | 3. | 3. | 3. | | 4. | 4. | 4. | | 5. | 5. | 5. |     **تاریخ پیشنهادی ارزیابی جامع آموزشی (کتبی) ........./........../...........**  **تاریخ پیشنهادی ارزیابی جامع آموزشی (شفاهی) ........./........../...........**  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**  **تاریخ و امضاء** |

|  |
| --- |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با سلام و احترام،  با درخواست آقای/ خانم دکتر .............................................. جهت برگزاری ارزیابی جامع آقای/ خانم ............................................... دانشجوی دوره دکتری رشته فیزیک گرایش .............................. و تائید استاد راهنما، با ارزیابی جامع قسمت آموزشی که درجلسه شورای گروه فیزیک کاربردی و مواد پیشرفته/ گروه فیزیک بنیادی و نجوم و اختر فیزیک مورّخ ........./........../............ مطرح و در تاریخ ........./........../.......... مورد موافقت گرفت.  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه فیزیک**  **تاریخ و امضاء** |