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**  |