



فرم ارزیابی انفرادی گزارش پیشرفت تحصیلی دانشجویان مقطع دکتری

دانشکده فنی و مهندسی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:	گرایش:
گزارش پیشرفت تحصیلی:			
تاریخ و امضاء دانشجو			
نام نام خانوادگی استاد راهنما :			
احتراما نتیجه بررسی گزارش پیشرفت تحصیلی دانشجوی مذکور به شرح ذیل می باشد:			
تاریخ و امضاء استاد راهنما			
نظر مدیر گروه آموزشی :			
تاریخ و امضاء مدیر گروه			
نظر معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده :			
تاریخ و امضاء معاون دانشکده			
کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :			
بر اساس نظر مسئولین دانشکده ، با انتخاب واحد دانشجو موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> شد.			