|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copy of MP |  |  **ارزشیابی رساله دکتری**کاربرگ شماره 706**شماره:****تاریخ:** |

نام و نام خانوادگی دانشجو: ------------------شماره دانشجويي: -------------- گروه آموزشی: ------------ رشته: ------------- گرايش: --------------تاریخ دفاع: / / عنوان رساله: -------------------------------------------------------------------------------------------------------

**کد کاربرگ: F-R231-01/09 شماره بازنگری: 00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **معیارهای ارزشیابی** | **حداکثر نمره** | **نمره کسب‌شده** | **ملاحظات** |
| **کیفیت نگارش** | انسجام در تنظیم و تدوین مطالب، حسن نگارش و رعایت دستورالعمل | 2 |  |  |
| کیفیت تصویرها، شکل‌ها و منحنی‌های استفاده شده |
| **کیفیت علمی** | پیشینه پژوهش | 11 |  |  |
| ابتکار و نوآوری |
| ارزش علمی و یا کاربردی |
| جمع‌بندی نتایج و ارائه پیشنهادات برای ادامه پژوهش |
| استفاده از منابع و مآخذ به لحاظ کمی و کیفی (به روز بودن) |
| **کیفیت ارائه** | تسلط به موضوع و توانایی در پاسخگویی به سوالات در جلسه دفاع | 3 |  |  |
| نحوه ارائه (رعایت زمان، تنظیم موضوع، کیفیت فایل ارائه و ...) |
| **گزارش‌ها** | تحویل به موقع گزارش‌ها | 1 |  |  |
| **نمره رساله (بدون در نظر گرفتن نمره دستاوردها)** | 17 |  |  |
| نمره دستاوردها | 0-5 |  |  |
| **نمره نهایی** | 20 |  |  |

براساس تبصره 3 ماده 7 دستورالعمل اجرایی ضوابط و مقررات پژوهشی دوره دکتری (Ph.D)، چنانچه دانشجو پذیرش مقاله(‌ها)ی خود را تا تاریخ / / ارائه نماید. نمره مقاله‌(ها) با تایید داوران به نمره نهایی رساله افزوده خواهد شد.

**رساله بر اساس رای اعضای جلسه دفاع:**

🞏 بدون اصلاحات پذیرفته است.

🞏 با اصلاحات پذیرفته شد (دانشجو موظف است تا تاریخ / / اصلاحات رساله خود را که به تایید ------------ رسیده است به گروه آموزشی تحویل دهد).

🞏 مردود شناخته شد.

**توضیحات:**

1- عنوان نهایی رساله (در صورت تغییر):

2-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمي** | **دانشگاه/ دانشکده**  | **امضا** |
| استاد(ان) راهنما و مشاور | استاد راهنمای اول |  |  |  |  |
| استاد راهنمای دوم |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| هیات داوران | داور |  |  |  |  |
| داور |  |  |  |  |
| داور |  |  |  |  |
| داور |  |  |  |  |

**گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی**:

|  |  |
| --- | --- |
| نماینده تحصیلات تکمیلی: ----------------امضا و تاریخ | مدیر گروه: ----------------امضا و تاریخ |