|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copy of MP |  | **ارزشیابی پایان‌نامه کارشناسی ارشد**  **شماره:**  **تاریخ:**  Ms9 |

نام و نام خانوادگی دانشجو: ------------------شماره دانشجویی: -------------- گروه آموزشی: ------------ رشته: ------------- گرایش: --------------تاریخ دفاع: / / عنوان پایان‌نامه: ----------------------------------------------------------------------------------------------------

**کد کاربرگ: F-R231-01/19 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 | 13 |  |  |
| ابتکار و نوآوری |
| ارزش علمی و یا کاربردی |
| جمع‌بندی نتایج و ارائه پیشنهادها برای ادامه پژوهش |
| استفاده از منابع و مآخذ به لحاظ کمی و کیفی (به روز بودن) |
| گزارش‌ها |
| **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 ...) |
| نمره پایان‌نامه (بدون در نظر گرفتن نمره دستاوردها) | | 18 |  |  |
| نمره دستاوردها | | 0-4 |  |  |
| **نمره نهایی** | | 20 |  |  |

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

**جلسه دفاع با حضور هیئت داوران تشکیل و پایان نامه با اخذ نمره به عدد ................./ حروف............................... با درجه ....................**

🞏 بدون اصلاحات پذیرفته شد.

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

🞏 مردود شناخته شد.

**توضیحات:**

1- عنوان نهایی پایان‌نامه (در صورت تغییر):

2- سایر توضیحات:

**گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی**:

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