

« بسمه تعالی »

## فرم صورتجلسه ارائه شفاهی گزارش سه ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد

|                    |                  |               |               |
|--------------------|------------------|---------------|---------------|
| نام دانشجو :       | شماره دانشجویی : | گروه آموزشی : | تاریخ ارائه : |
| عنوان پایان نامه : |                  |               |               |

### ارزیابی اعضای کمیته تخصصی گروه آموزشی

|                            |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ۱. تسلط بر موضوع تحقیق     | بسیار خوب                | خوب                      | متوسط                    | ضعیف                     |
|                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۲. چگونگی پیشرفت تحقیق     | بسیار خوب                | خوب                      | متوسط                    | ضعیف                     |
|                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۳. کیفیت ارائه گزارش شفاهی | بسیار خوب                | خوب                      | متوسط                    | ضعیف                     |
|                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

پیشنهاد و نظر گروه آموزشی درباره تحقیق :  
نمره ارزیابی از ۱۰۰ : .....

| امضاء                   | نام و نام خانوادگی      |                        |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
|                         |                         | ۱- اساتید راهنما       |
|                         |                         | ۲- اساتید مشاور        |
|                         |                         | ۱- اعضای گروه آموزشی : |
|                         |                         | ۲-                     |
|                         |                         | ۳-                     |
|                         |                         | ۴-                     |
|                         |                         | ۵-                     |
| امضاء مدیر گروه آموزشی: | امضاء مدیر امور پژوهشی: |                        |