|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **فرم شماره 11** |   arm  **فرم گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه از جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد** |
| **مدیر محترم آموزش**  با سلام و احترام، به یاری خداوند متعال جلسه دفاع از پايان­نامه تحصيلي کارشناسی ارشد خانم/ آقاي...........................................................  به شماره دانشجویي ............................................. رشته ....................................................... گرايش ........................................... موسسه آموزش عالی سبحان  تحت عنوان ................................................................................  درساعت ................................. روز .................................... مورخ ..................................... برگزار گردید. بدین وسیله نتیجه این جلسه به شرح زیر جهت استحضار و اقدام مقتضی اعلام می­گردد.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **نمره استاد(ان) راهنما** | **نمره (عددی)** | **نمره (حروف)** | | **راهنمای اول:** |  |  | | **راهنمای دوم:** |  |  | | **داور اول:** |  |  | | **داور دوم:** |  |  | | **معدل نمره (از 18 نمره)** |  |  | | **نمره فعالیتهای پژوهشی، دفاع به موقع و عدم ارسال به موقع گزارش سه ماهه** |  |  | | **جمع** |  |  | |
| **ارزشیابی پایان نامه:**  🞎 قبول (با درجه: و امتیاز: ) 🞎 دفاع مجدد 🞎 غیرقابل قبول  1- عالی (20-19) 2- بسیار خوب (99/18 – 18) 3- خوب (99/17 – 16) 4- قابل قبول (99/15 -14) |
| **نظر نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه دفاع دانشجو** (لطفا مواردی که انجام شده است با علامت \* مشخص فرمایید.)  🞎 کلیه اعضای هیات داوران در تمام مدت برگزاری جلسه دفاع در جلسه حضور داشتند.  🞎 جلسه دفاع راس ساعت شروع و طبق برنامه خاتمه یافت.  🞎 بازبینی رساله و بررسی شکل ظاهری آن از نظر تایپ، فصل بندی، صفحه عنوان، چکیده فهرست ها و ..... انجام شده و ایرادی نداشت.  🞎 جو جلسه آزاد بود، پرسش و پاسخ انجام شد.  سایر موارد:  **نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تاریخ و امضاء:** |