|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **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 سبحانتحت 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 قبول1- 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:** |