



دانشکده پزشکی

شماره: .....

تاریخ: .....

پست: .....

فرم شماره ۱۳: صورت جلسه پیش دفاع پایان نامه

نام دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته و گرایش:
تاریخ ارائه:	عنوان پایان نامه:	

ارزیابی اعضای کمیته تخصصی گروه

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

پیشنهاد و نظر گروه در باره پایان نامه:

--

امضا	نام و نام خانوادگی	
		استاد(ان) راهنما ۱- ۲-
		استاد(ان) مشاور: ۱- ۲-
		اعضای گروه: ۱- ۲- ۳- ۴-
		مدیر گروه:
تاریخ تحویل به شورای تحصیلات تکمیلی:		