



دانشکده

شماره:

تاریخ:

پوست:

فرم شماره ۱۲: صورت جلسه پیش دفاع پایان نامه کارشناسی ارشد

نام دانشجو:	شماره ی دانشجویی:	رشته:
تاریخ ارائه:	عنوان پایان نامه:	
تاریخ تحویل به شورای تحصیلات تکمیلی:		

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

امضا	نام و نام خانوادگی	
	استاد راهنما	
	اساتید مشاور:	۱-
		۲-
	اعضای گروه:	۱-
		۲-
		۳-
		۴-
مدیر گروه تحصیلات تکمیلی		