

فرم شماره 13

دانشکده بهداشت

**فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:  نام استاد راهنما: نام استاد مشاور:  عنوان پایان نامه:  تاریخ دفاع: | | | |
| نمره پایان نامه | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **موضوع ارزشیابی** | | **حداکثر نمره** | **نمره عضو کمیته** | | 1 | **کیفیت علمی پژوهش:**  (نوآوری، بررسی منابع، کیفیت تجزیه و تحلیل، دستاوردها، نتیجه گیری) | 10 |  | | 2 | **نگارش پایان نامه:**  (ساختار، کیفیت نگارش، رعایت استانداردهای نگارش، پیوست نمودن مقاله فارسی) | 5/3 |  | | 3 | **ارئه شفاهی:**  (تسلط بر موضوع، تنظیم وقت، ارائه مناسب، استفاده از ابزارهای ارائه، پاسخ به سوالات) | 5/3 |  | | 4 | **ارتباط و هماهنگی دانشجو با استاد راهنما** | 1 |  | | 5 | **نمره بدون احتساب دستاورد** | 18 |  | | | |
| دستاوردها ورعایت زمانبندی | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *نوع فعالیت*( در این قسمت نمره دانشجو متوسط نمره داده شده توسط اعضای کمیته پایان نامه بر اساس ارائه مستندات در جلسه دفاع خواهد بود و لازم است مستندات مذکور همراه فرم ارزشیابی به تحصیلات تکمیلی ارسال شود.) | | **حداکثر نمره** | **امتیاز پیشنهادی** | | **▭ اعلام وصول مقاله فارسی یا انگلیسی** | | 0 | شرط دفاع | | **▭ پذیرش یا چاپ مقاله نوع II یا III (علمی-پژوهشی داخلی، Chemical Abstract، ٍEmbase، Biological Abstract)** | | 1 |  | | **▭ پذیرش یا چاپ مقاله نوع I (ISI، Web of Science، Pub Med، Scopus)** | | 2 |  | | 6 | **جمع کل نمره دستاوردها** (توسط تحصیلات تکمیلی درج میگردد.) | 2 |  | | 7 | **نمره نهایی پایان نامه** |  | | | | |
| نظرات عضوکمیته دفاع | - پایان نامه ارائه شده ▭قابل قبول است▭با اصلاحات زیر قابل قبول است ▭ نیاز به دفاع مجدد دارد  *اصلاحات لازم یا پیشنهادات:*  1-  2-  3-  نام و نام خانوادگی عضو کمیته ...................................... تاریخ. امضاء ................... | | |
| نمره | نمره نهایی دانشجو از 20:  (مجموع بند 5 و 8 توسط معاون تحصیلات تکمیلی گروه درج گردد.) | |  | | --- | |  | |  |