

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.) |

|  |
| --- |
|  |

 |  |