

F-14

بسمه تعالی

فرم ارزیابی مدیر تحصیلات تکمیلی از پایان نامه کارشناسی ارشد

دانشکده..... / گروه

تاریخ:

شماره:

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	دانشکده:
استاد راهنما:	تعداد واحد گذرانده:	گرایش تحصیلی:
استاد مشاور:	تاریخ دفاع:	
عنوان پایان نامه:		

بندها	توضیحات	نمره
مجموع نمره از فرم ۱۳	مطابق با جدول محصولات	
نمره جلسه دفاعیه (از ۱۸ نمره)	بر اساس فرم های شماره ۱۱ منطبق بر نظر هیأت داوران جلسه دفاع	
نمره نهایی		
نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی:		
تاریخ:		
امضاء:		

معاون آموزشی یا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:		
نام و نام خانوادگی:		
تاریخ:		
امضاء:		

ثبت و بایگانی در پرونده دانشجو