



دانشکده پزشکی

شماره:

تاریخ:

پورت:

فرم شماره 13: 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"/>	1. تسلط بر موضوع تحقیق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. چگونگی پیشرفت تحقیق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. کیفیت ارائه گزارش شفاهی

پیشنهاد و نظر گروه در باره پایان نامه:

--

امضا	نام و نام خانوادگی	
		استاد(ان) راهنما 1-
		2-
		استاد(ان) مشاور: 1-
		2-
		اعضای گروه:
		1-
		2-
		3-
		4-
		مدیر گروه:
تاریخ تحویل به شورای پژوهشی:		