



دانشگاه صنعتی مالک اشتر

بسمه تعالی

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

شماره:

تاریخ:

فرم ارزیابی آزمون جامع آموزشی دکتری آموزشی پژوهشی

(فرم A-۲)

(این فرم توسط هریک از اعضاء کمیته ارزیابی برای هر درس بر اساس فرم A-۱ تکمیل خواهد شد)

خانم / آقای

دانشجوی دکتری رشته

گرایش

با شماره دانشجویی

تاریخ دفاع جامع آموزشی:

عنوان درس:

جدول ارزیابی سوالات شفاهی *

ردیف	سوال مطروحه	کیفیت پاسخگویی	نمره
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
		جمع نمره	

* تذکر: در صورت لزوم، استاد (اساتید) ممتحن، می تواند ارزیابی خود را به صورت کتبی و یا شفاهی و کتبی انجام داده و نمره کل را در قسمت زیر وارد نماید.

نمره کتبی (در صورت انجام):

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

عضو هیات علمی دانشگاه:

مرتبه علمی:

نمره کل از ۲۰:

تاریخ و امضاء: