



بسمه تعالی

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

شماره:

تاریخ:

فرم ارزشیابی نهایی آزمون جامع پژوهشی دکتری آموزشی پژوهشی

بر اساس پیشرفت ۵۰٪ (فرم C-۲)

(این فرم براساس فرم‌های C-۱ توسط مدیریت آموزشی و تحصیلات تکمیلی مجتمع/دانشکده/پژوهشکده تکمیل خواهد شد)

خانم / آقای

دانشجوی دکتری رشته

گرایش

با شماره دانشجویی

تاریخ دفاع از جامع پژوهشی:

عنوان رساله:

«اسامی کمیته راهبری و نمرات آنها براساس فرم شماره C-۱»

ردیف	اسامی (سمت) کمیته راهبری	نمره ارائه سمینار (مبنا ۲۰)	نمره نگارش (مبنا ۲۰)	نمره تحقیق (مبنا ۶۰)	نمره کل (مبنا ۱۰۰)	نمره با احتساب ضرائب
۱	(راهنما)					(۰/۰۹)
	(راهنما)					
۲	(مشاور)					(۰/۰۴)
	(مشاور)					
۳	(نماینده کارفرمای پروژه)					(۰/۰۳)
۴	(رئیس گروه/دانشکده)					(۰/۰۲)
۵	معاون/مدیر آموزشی و تحصیلات تکمیلی مجتمع/دانشکده					(۰/۰۲)

نمره کل

(برمبنای
۲۰)

* معاون/مدیر آموزشی و تحصیلات تکمیلی مجتمع/دانشکده با توجه به کیفیت برگزاری جلسه و نحوه پاسخگویی دانشجو به سوالات مطروحه به طور کلی، امتیازات مربوطه را خواهد داد.

* رئیس گروه/دانشکده با توجه به کیفیت پاسخگویی دانشجو در خصوص سوالات تخصصی، امتیازات مربوطه را خواهد داد.

* نمره بین ۱۹-۲۰، قابل قبول عالی؛ بین ۱۸-۱۹، قابل قبول بسیار خوب؛ بین ۱۷-۱۸، قابل قبول خوب؛ و زیر ۱۷، غیرقابل قبول در سامانه گلستان درج می‌شود.

معاون/مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی مجتمع/دانشکده/پژوهشکده

نام و نام خانوادگی امضا