|  |  |
| --- | --- |
| photo491926931561885275 | **باسمه تعالی**  **دانشگاه صنعتی قوچان** |

**برگه ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو:** | **شماره دانشجویی:** |
| **استاد/اساتید راهنما:** | **استاد مشاور:** |
| **گروه آموزشی:** | **گرایش:** |
| **عنوان پایان نامه:** | |
| **مقاله/مقاله های مستخرج از پایان نامه(عنوان، نام مجله یا همایش، تاریخ پذیرش،تاریخ انتشار):** | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **معیارهای ارزشیابی** | | **حداکثر نمره** | **نمره کسب شده** | **ملاحضات** |
| **کیفیت نگارش** | انسجام در تنظیم و تدوین مطالب، حسن نگارش و رعایت دستورالعمل | 3 |  |  |
| کیفیت تصاویر، شکلها و منحنی های استفاده شده |
| **کیفیت علمی** | بررسی تاریخچه موضوع و بیان سابقه پژوهش در موضوع | 12 |  |  |
| ابتکار و نوآوری |
| ارزش علمی و یا کاربردی |
| استفاده از منابع و مواخذ به لحاظ کمی و کیفی (به روز بودن) |
| کیفیت نظرات و پیشنهادات برای ادامه تحقیق |
| **کیفیت ارائه** | تسلط به موضوع و توانایی در پاسخگویی به سوالات در جلسه دفاع | 3 |  |  |
| نحوه ارائه (رعایت زمان، تنظیم موضوع، کیفیت ارائه مطالب و .....) |
| **مقاله** | مقاله مستخرج از پایان نامه که به تایید استاد راهنما رسیده است.  (حداکثر نمره این قسمت بر اساس مصوبه گروه آموزشی تعیین می شود) | 1 |  |  |
| **گزارش ها** | تحویل به موقع گزارش ها | 1 |  |  |
| **نمره پایان نامه** | | **20** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اعضای هیات علمی | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | | نام دانشگاه | امضاء | |
| استاد راهنما |  |  | |  |  | |
| استاد مشاور |  |  | |  |  | |
| عضو دفاع |  |  | |  |  | |
| عضو دفاع و نماینده تحصیلات تکمیلی |  |  | |  |  | |
| جلسه دفاع در تاریخ ........................... با حضور هیئت داوران تشکیل و پایان نامه با اخذ نمره به عدد ................ به حروف .......................... با درجه**[[1]](#footnote-1)**:......................................... ارزشیابی شد. | | | | | |
| بدون اصلاحات پذیرفته شد با اصلاحات پذیرفته شد مردود شناخته شد. | | | | | |
| **گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی:(**دانشجو موظف است تا تاریخ.......................پایان نامه اصلاح شده خود را که به تائید.........................رسیده است به گروه آموزشی تحویل دهد). | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی:**  امضاء: | | | **نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**  امضاء: | | |

1. **عالی: 19-20، بسیار خوب: 18-99/18، خوب: 16-99/17، قابل قبول: 14-99/15، مردود: کمتر از 14 .** [↑](#footnote-ref-1)