|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرم ارزشیابی دفاع از سمینار کارشناسی ارشد** | | | | |  | |
|  | |
| **اطلاعات دانشجو:** | | | **تاریخ دفاع:** --/--/---- | | |
| **نام و نام خانوادگي:**اطلاعات تايپ شود | | **شماره دانشجويي:**999999999 | | **استاد راهنما:** اطلاعات تايپ شود | |
| **دانشکده:** اطلاعات تايپ شود | | **رشته:** اطلاعات تايپ شود | | **گرايش:** اطلاعات تايپ شود | |
| **عنوان سمینار:** | اطلاعات تايپ شود**.** | | | | |
| **شرح مختصر سمینار و مراحل انجام کار (وظایف دانشجو) :**  **-** اطلاعات تايپ شود  **تاريخ و امضاء دانشجو:** | | | | | |
| **تعهد دانشجو:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **نمره (به عدد)** | **نمره (به حروف)** | **امضاء** | **تاریخ** | | **نمره اعلام شده توسط استاد راهنما /مشاور (از 15)** |  |  |  |  | | **نمره اعلام شده توسط مدیر گروه بابت همکاری دانشجو با گروه و حضور در جلسات سمینار (از 5)** |  |  |  |  | | **جمع کل** |  |  |  |  | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **مدیر گروه:**  **تاریخ و امضاء:** | **مسئول امور مالی:**  **تاریخ و امضاء:** | **معاون آموزشی:**  **تاریخ و امضاء:** | | | | | | |