|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **محرمانه** | بسمه تعالی  **فرم شماره 18**  **گزارش نماينده تحصيلات تکميلي دانشگاه در جلسه دفاع از رساله‌ دکتری** | arm5معاونت آموزشي  و تحصيلات تكميلي |

**مدير محترم تحصيلات تکميلي و استعدادهاي درخشان دانشگاه**

با سلام،احتراماً به استحضار مي‌رساند که جلسه دفاع از رسالهی خانم /آقای............................................................ دانشجـوی دکتری رشته‌............................................................................ به شماره دانشجويی................................................................ با عنوان:......................................................................................................................................................................................................................................................در ساعت...................... روز............................... تاریخ..................................در محل........................................ برگزار گرديد. ضمن ارسال تعداد.................. برگة ارزشيابي تکميل شده توسط اساتيد راهنما، مشاور، داور و مستندات فعاليتهاي پژوهشي انجام شده که به تأييد اعضاءکميته دفاع رساله رسيده،نتيجه جلسه به شرح زير جهت استحضار و اقدام لازم به حضور اعلام مي‌گردد.

**الف) ارزشيابي رساله:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **سمت** | | **نمره** | **ضريب** | **نمره با اعمال ضريب** |
| **1** | استاد راهنما\* | |  | **2** |  |
| **2** | استاد مشاور\* | |  | **1** |  |
| **3** | داور داخل | |  | **1** |  |
| **4** | داور خارج | |  | **1** |  |
| جمع | | | |  | |
| **ميانگين نمره** | | به عدد: | | به حروف: | |

\* در مواردي که دانشجو بيش از يک استاد راهنما يا بيش از يک استاد مشاور دارد ميانگين نمره آنها محاسبه و منظور مي­گردد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ارزش رساله** | | | | |
| عالي | بسيارخوب | خوب | قابل قبول | غير قابل قبول |
| 20-19 | 99/18-18 | 99/17-16 | 99/15-14 | کمتر از 14 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ب) شيوه‌ي برگزاري جلسه دفاع:** | **نظر نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه** | |
| آيا جلسه دفاع راس ساعت مقرر آغاز و طبق برنامه پايان پذيرفت؟ |  | |
| آيا همه اعضاي هيات داوران در مدت برگزاري جلسه دفاع حضور داشتند؟ |  |  |
| آيا جو جلسه آزاد بود و پرسش و پاسخ انجام شد؟ |  |  |
| آيا دانشجو از توان علمي لازم براي پاسخ مناسب به پرسش‌ها برخوردار بود؟ |  | |
| ميزان استقبال و شرکت دانشجويان در جلسه دفاع چطور بود؟ |  | |
| ميزان استقبال و شرکت اعضاي هيات علمي گروه در جلسه دفاع چطور بود؟ |  | |
| بنا به نظر داوران، آيا رساله با طرح پيشنهادی مصوب تحصيلات تکميلی مطابقت دارد؟ |  | |

يادآوري: خواهشمند است فرم شماره 19 تكميل و پيوست ارسال گردد.

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي نماينده تحصيلات تکميلي دانشگاه: تاريخ: امضا: |