



برگ ارزیابی دفاع نهایی رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:.....شماره دانشجویی:..... رشته تحصیلی:.....

گرایش:.....دانشکده:.....عنوان رساله:.....

تاریخ شروع دوره: نیمسال اول/دوم سال تحصیلی.....۱۳..... تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: ۱۳.../.../... تاریخ دفاع: ۱۳.../.../...

| امضاء | نمره | رتبه علمی | نام و نام خانوادگی | هیأت داوران |
|----------------------------------|------|-----------|--------------------|------------------------|
| | | | | استاد راهنمای اول |
| | | | | استاد راهنمای دوم |
| | | | | استاد مشاور اول |
| | | | | استاد مشاور دوم |
| | | | | نماینده تحصیلات تکمیلی |
| | | | | داور داخلی اول |
| | | | | داور داخلی دوم |
| | | | | داور خارجی اول |
| | | | | داور خارجی دوم |
| | | | | داور پنجم |
| میانگین نمرات هیأت داوران | | | | |

*عالی (۱۹-۲۰) - بسیار خوب (۱۹-۱۷.۵۰) - خوب (۱۷.۵۰-۱۶) - غیر قابل قبول (کمتر از ۱۶)

| نمره نهایی (از ۲۰) | به عدد | به حروف |
|--------------------|--------|---------|
| | | |

*صور تجلسه دفاع و سایر مدارک به پیوست می باشند. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء و مهر

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

*تأیید کارشناس تحصیلات تکمیلی :

امضاء و مهر