|  |
| --- |
| C:\Users\Babouei\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\آرم دانشگاه - Copy.pngبنام خدا تاریخ: / /شماره:پیوست: **فرم ارزیابی جمعی پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد** **گروه آموزشی.........................................** |
| **رئیس محترم دانشکده**احتراماً بازگشت به مجوز شماره­ي **.........................** اداره­ تحصيلات تكميلي دانشگاه به استحضار مي­رساند جلسه­ دفاع از پايان‌نامه­ كارشناسي­ارشد خانم/آقای ......................................دانشجوی رشته­........................گرایش....................................... به شماره دانشجویی...................................... تحت عنوان «**............................................................................**» در ساعت.................. روز ................. **.**مورخ **/ /**  با حضور اعضاء محترم هيأت داوران به شرح زير و با رعايت تمامي مقرّرات دانشگاه برگزار گرديد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| سمت  | نام و نام خانوادگي  | نمره  | امضاء  |
| 1 - استاد(ان) راهنما  |  |  |  |
| 2 - استاد(ان) مشاور |  |  |  |
| 3 - عضو هيأت داوران  |  |  |  |
| 4 - عضو هيأت داوران |  |  |  |
|  | ميانگين نمرات به عدد |  | به حروف: |

* اين پايان‌نامه، بر اساس آيين­نامه­ي تحصيلات تكميلي دانشگاه، با درجه­ **....................................** مورد ارزيابي قرار گرفت.
* در صورت انجام اصلاحات بیان شده توسط داوران محترم حداکثر تا ...... ماه پس از تاریخ دفاع، نمره فوق تا سقف ............ نمره قابل افزایش است. (حداکثر افزایش نمره تا سقف مابه­التفاوت میانگین نمره اکتسابی مربوط به بند «نحوه­ي تدوين، رعايت ترتيب اركان پژوهش و قواعد نگارش پايان­نامه» و سقف نمره همان بند و حداکثر مدت زمان 3 ماه خواهد بود)

**امضاء نماينده­ تحصيلات تكميلي: امضاء مدیر گروه:**  |
| **مدیر گروه محترم، گروه آموزشي . . . . . . . . . . . . . .****با سلام و احترام؛** در خصوص پايان‌نامه­ی فوق اعلام می­گردد که در موعد مقرر از اصلاحات بیان شده در جلسه دفاع، 🞎 تمامی اصلاحات اعمال شده است، 🞎 بخشی از اصلاحات اعمال شده است، 🞎 هیچکدام از اصلاحات اعمال نشده است و نمره دانشجو ............ است. |
| **تاریخ و امضا و نام و نام خانوادگي استاد(ان) راهنما** | **تاریخ و امضا نام و نام خانوادگی داور 1** | **تاریخ و امضا نام و نام خانوادگی داور 2** |
| **رئیس محترم دانشکده** **با سلام و احترام؛** نمره فوق طبق نظر استاد محترم راهنما و اساتید داور مورد تایید می باشد.**نام و نام خانوادگی مدیرگروه****تاريخ و امضاء** |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی رشته . . . . . . . . . . . . . . . . . . .****با سلام ؛** اقدام لازم جهت ثبت نمره ....................... با درجه .......................... برای دانشجو صورت گیرد. **رئیس دانشکده****تاريخ و امضاء** |

\* بر اساس ماده­ی 23 آیین­نامه­ی دوره­ی کارشناسی­ارشد (ابلاغی از وزارت علوم، تحقیقات و فنّاوری) ارزیابی پایان­نامه­ها به صورت جدول زیر می­باشد.