|  |
| --- |
| **C:\Users\MUST-PC\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\آرم دانشگاه - Copy.png**بنام خدا  **فرم ارزیابی سمینار دانشجویان کارشناسی ارشد**  **گروه آموزشی.........................................** |
| **مدیر محترم گروه آموزشی ...........................................................**  با سلام؛ احتراماً اینجانب ........................................................... دانشجوی مقطع ................................. رشته­ی ......................................  گرایش .................................. به شماره دانشجویی .......................................... متقاضي ارائه‌ي سمينار خود با عنوان :  ..................................................................................................................................................................................................................................  در روز ...................... مورخ ......................... به راهنمايي استاد محترم سرکار خانم / جناب آقاي دكتر ..............................................  مي‌باشم. در ضمن، هماهنگي‌هاي لازم با استاد محترم راهنماي سمينار نيز صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرماييد اقدام لازم مبذول گردد.  **نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ و امضاء:** |
| موضوع سمینار در جلسه مورخ ................... گروه .................. طبق جدول زیر مورد ارزیابی قرار گرفت.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **عنوان** | **نمره­ی پيشنهادي** | **ملاحظات** | | نحوه­ی بيان مطالب |  | حداكثر 3 نمره | | مديريت زمان |  | حداكثر 2 نمره | | كيفيت و به روز بودن مطالب |  | حداكثر 5 نمره | | ميزان استفاده از منابع و يافته‌هاي علمي موجود |  | حداكثر 5 نمره | | ميزان تسلط دانشجو بر موضوع و توانايي در پاسخ به سئوالات |  | حداكثر 5 نمره | | نمره­ی نهايي | به عدد : | به حروف |   اسامی و امضاءحاضرین در جلسه :    **تاریخ وامضاء استاد سمینار:** |
| **معاونت محترم آموزشی وپژوهشی دانشگاه**  با سلام و احترام، خواهشمند است دستور فرماييد نمره‌ي سمينار دانشجو ثبت گردد.  **تاریخ و امضای مدیر گروه:** |
| **مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  با سلام و احترام، اقدام لازم در خصوص ثبت نمره‌ي دانشجو به عمل آيد.  **تاریخ و امضای معاونت آموزشی و پژوهشی** |
| **کارشناس محترم آموزش دانشگاه**  اقدام لازم در خصوص ثبت نمره‌ي دانشجو به عمل آيد.  **تاریخ و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی** |