|  |
| --- |
| **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** |