**استاد محترم خانم/آقاي دكتر**

ضمن تشكر از قبول زحمت مطالعه و داوري رساله تحت عنوان:

متعلق به خانم / آقای دانشجوی دوره دكتري رشته  با شماره دانشجویی  و به راهنمایی استاد(اساتيد) راهنما : و مشاورت**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | موضوع | | | **سقف**  **امتياز** | **نمره احتسابي**  **به عدد(به حروف)** |
| **1** | كاربرد صحيح آيين نگارشرعايت اصول كلي تنظيم رساله (چكيده، مقدمه، روش تحقيق، نتايج، تحليل داده ها، پيشنهادها و منابع) | | | **1**  **1** |  |
| **2** | تناسب محتواي رساله با عنوان ارائه شده | | | **1** |  |
| **3** | اجراي تحقيق: | كيفيت پژوهش، با در نظرگرفتن نوآوري در كاربررسي مقالات علمي، كتاب و تحقيقات مرتبطنتايج تحليل داده ها | | **3**  **1**  **3**  **4** |  |
| **4** | نحوه دفاع از رساله | | نحوه ارائه رساله  توانایی دانشجو در پاسخگویی به پرسشها | **5/1**  **5/1** |  |
| **5** | اهميت نظري ؛ توسعه اي يا كاربردي تحقيق ارائه نظرات جدید و پیشنهاد برای ادامه کار | | | **2**  **1** |  |
| **جمع نمره** | | | | |  |

خواهشمند است پس از شركت در جلسه دفاع، بر اساس امتياز مشخص شده براي هر يك از موارد ذكر شده در

**توصيه ها:**

موارد ذيل قبل از تحويل رساله اصلاح شود.

\*مطابق تبصره 2 ماده 48 آئین نامه وزارت علوم در صورت عدم انجام اصلاحات یا عدم تائید اصلاحات توسط استاد/اساتید راهنما تا 3 ماه پس از تاریخ دفاع :

دفاع لغو میشود ---- نمره از نمره نهایی دفاع دانشجو کسر میشود

**توجه:** در صورت خط خوردگي اين فرم فاقد اعتبار است**.** امضاء