

واحدهای معتبر

...../...../..... تاریخ

..... شماره:

بسم الله تعالى

..... استاد محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر
سلام علیکم،

..... با احترام، نظر به اینکه جنابالی / سرکار عالی از طرف گروه محترم
..... به عنوان یکی از اعضای هیأت داوران پایان نامه
..... مقطع دانشجوی مطلع شده اید، بدین وسیله یک نسخه از پایان نامه ایشان با
..... عرضه شدند. معرفی شده اید، بدین وسیله یک نسخه از پایان نامه ایشان با
..... عنوان

..... برای مطالعه و اعلام نظر ایفاد می شود، خواهشمند
است ضمن تکمیل جدول، نظر کتبی خود را با توجه به معیارهای زیر ظرف ۱۵ روز به این معاونت / مدیریت اعلام
فرمایید . بدینهی است صدور مجوز دفاع نامبرده منوط به نظر حضر تعالی خواهد بود .

**معاون آموزشی /
مدیر تحصیلات تکمیلی مرکز**

| ردیف | معیار | ارزیابی | قابل قبول | | | | غیر قابل قبول |
|--|--|---------|-----------|-----|-------|------|---------------|
| | | | علی | خوب | متوسط | ضعیف | |
| ۱ | میزان نوآوری و سهم محقق در پیشرفت دانش یا ایجاد زمینه برای حل یکی از مشکلات موجود | | | | | | |
| ۲ | خلاصه ایجاد و ابتکار در انجام پژوهش (روش تحقیق) | | | | | | |
| ۳ | نحوه نگارش و تدوین با توجه به استانداردهای علمی | | | | | | |
| ۴ | میزان موفقیت در رسیدن به اهداف (سازگاری با طرح اولیه سؤالات و فرضیات) | | | | | | |
| قابل قبول | | | | | | | |
| غیر قابل قبول | | | | | | | |
| قابل قبول با اعمال اصلاحات پیشنهادی به شرح پیوست | | | | | | | |

توضیحات نهایی داور:

نام و نام خانوادگی داور

امضاء

اینجانب با قابل قبول دانستن پایان نامه فوق آمادگی خود را برای شرکت در جلسه دفاع نامبرده در زمان های زیر اعلام می نمایم. روز / / ۱۳ از ساعت الی یا روز / / ۱۳ از ساعت الی

نام و نام خانوادگی و امضا