

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان گلستان و بوشهر  
دانشکده پزشکی یاسوج

معاونت آموزشی

فرم شماره 5

ارزشیابی جلسه دفاع

همکار محترم ..... عضو هیأت داوران جلسه دفاعیه پایان نامه خانم / آقای ..... دانشجوی  
رشته..... با عنوان: .....  
..... و شماره ثبت .....  
خواهشمند است بر مبنای جدول زیر نظر خود را اعلام فرمایید.

ردیف	عنوان	حداکثر نمره	نمره پیشنهادی	ملاحظات
1	چگونگی تنظیم و نگارش پایان نامه	2/5		
2	خلاقیت و نوآوری و اهمیت موضوع مورد بررسی	2/5		
3	کیفیت و کمیت استفاده از منابع و به روز بودن آنها	1/5		
4	روش اجرای پژوهش	2		
5	حجم کارهای انجام شده	1		
6	کیفیت ارایه یافته ها و بهره گیری مناسب از جدول، نمودارها، منحنی ها، شکل ها و نقشه ها برای تشریح مطالب به ویژه استفاده از نرم افزار	2/5		
7	چگونگی بحث و تحلیل مطالب بر اساس اهداف تعیین شده اولیه	2/5		
8	ارایه نظرات جدید و پیشنهاد برای ادامه کار	1		
9	چگونگی ارایه مطالب در جلسه دفاعیه ( شامل استفاده از وسایل تکنولوژی آموزشی )	1/5		
10	توانایی دانشجو در پاسخگویی به مطالب	1/5		
		18/5		نمره پایان نامه

اصلاحاتی که باید در پایان نامه انجام شوند:

با تشکر  
مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء استادراهنما/استاد مشاور