

شماره فرم: T-۰۹
تاریخ:

به نام خدا
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
معاونت آموزشی و پژوهشی



اطلاعیه برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

موضوع پایان نامه:

.....

نام دانشجو:

.....

رشته تحصیلی:

.....

نام استاد راهنما:

.....

نام استاد مشاور:

.....

تاریخ دفاع:

.....

ساعت دفاع:

.....

مکان دفاع:

.....



شماره فرم: T-۱۰
تاریخ:

به نام خدا
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
معاونت آموزشی و پژوهشی

فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	تعداد واحد گذرانده :
رشته تحصیلی:	گرایش تحصیلی:	تاریخ دفاع :
استاد راهنما ۱:	استاد راهنما ۲:	استاد مشاور:
عنوان پایان نامه :		

جدول ارزشیابی داوران

موضوعات و شاخص ها	حداکثر نمره	نمره دانشجو
کیفیت علمی بررسی تاریخچه و جمع آوری اطلاعات تجزیه و تحلیل مطالب موثر بودن نوآوری میزان تحقق اهداف پایان نامه بحث در نتایج و پیشنهادات آتی	۱۰	
کیفیت نگارش شیوه تنظیم و ترتیب مطالب در پایان نامه میزان رعایت نکات دستور زبان کیفیت جداول و اشکال	۳	
کیفیت دفاع شفاهی شیوه تنظیم، فن بیان و ارائه سمینار رعایت زمانبندی کیفیت و زیبایی اسلایدها جهت تفهیم مطالب توانایی در پاسخگویی به سوالات	۲/۵	
	۲/۵	
جمع نمره پایان نامه از ۱۸:	عدد و حروف:	

*نمره از پایان نامه مربوط به نمره محصولات بوده که با تایید استاد راهنما و معاون آموزشی و پژوهشی موسسه تا ۳ ماه پس از تاریخ دفاع قابل محاسبه می باشد.

اصلاحات مورد نیاز: (در صورت نیاز از پشت برگه استفاده شود)

نام و نام خانوادگی:	مرتبه علمی:	دانشگاه:	تاریخ و امضا:
---------------------	-------------	----------	---------------



به نام خدا

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
معاونت آموزشی و پژوهشی

شماره فرم: T-۱۱-a

تاریخ:

صور تجلسه ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	تعداد واحد گذرانده :
رشته تحصیلی:	گرایش تحصیلی:	تاریخ دفاع :
عنوان پایان نامه :		

ارزشیابی پایان نامه

معدل نمره ارزشیابی داوران در جلسه دفاعیه: (از ۱۸ نمره، بدون احتساب نمره محصولات)		به عدد و حروف :	
اعضای هیئت داوران			
نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	دانشگاه	امضاء
استاد راهنما ۱:			
استاد راهنما ۲:			
استاد مشاور:			
داور ۱:			
داور ۲:			
مدیر تحصیلات تکمیلی موسسه امضاء :		معاون آموزشی و پژوهشی موسسه: دکتر غلامرضا قدرتی امیری امضاء :	

شماره فرم: T-۱۱-b		صورت جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد		 موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
نام و نام خانوادگی دانش آموخته:		تاریخ:	شماره ملی:	
رایانامه شخصی:		رشته:		
عنوان پایان نامه:				
هیات داوران پس از شنیدن گزارش و دفاع دانشجو، پایان نامه وی را داورى و با اخذ نمره..... آن را با درجه (☐ عالی ۲۰-۱۹) / (☐ بسیار خوب ۱۸-۱۷) / (☐ خوب ۱۶-۱۷/۹۹) / (☐ قابل قبول ۱۵-۱۴) / (☐ غیر قابل قبول / کمتر از ۱۴) ارزیابی کردند.				
امضا	شماره ملی	مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی	سمت
	رایانامه سازمانی		وابستگی سازمانی	
				استاد
				راهنما
				استاد
				راهنمای دوم
				استاد
				مشاور
				استاد داور
				استاد داور
امضا	سمت		نام و نام خانوادگی	تائید موسسه
	نماینده تحصیلات تکمیلی		مهندس معصومه فدوی امیری	
	معاونت آموزشی و پژوهشی		دکتر غلامرضا قدرتی امیری	