

«بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ»

با یاری خداوند بزرگ، جلسه دفاع از رساله دکتری خانم / آقای.....، دانشجوی
.....گرایش با عنوان "....." در تاریخ
..... در دانشکده با حضور استادان راهنما، مشاور و ناظر مدعو
تشکیل گردید و با موفقیت دفاع شد.

هیأت محترم داوران، پس از شنیدن خطابه و دفاعیه دانشجو، نمره و بادرجه:

عالی (۱۹-۲۰) □ بسیار خوب (۱۸/۹۹-۱۷/۵۱) □ خوب (۱۷/۵۰-۱۶) □ غیرقابل قبول (کمتر از ۱۶) □
رابرای نامبرده اعلام نمودند و توفیق روزافزون ایشان را از خداوند بزرگ آرزو می نمایند.
ایشان از هم اکنون دکتر در رشته گرایش شناخته می شوند.

دکتر.....

نماینده کمیته تحصیلات تکمیلی

فرم ارزشیابی رساله مقطع دکتری

نام دانشجو:

شماره دانشجویی:

تاریخ دفاعیه:

عنوان رساله:

نام داور:

مرتبۀ دانشگاهی:

محل خدمت: دانشگاه مازندران

سمت در هیات داوران: استاد راهنما

استاد مشاور

استاد ناظر

نتیجۀ ارزشیابی:

قبول

دفاع مجدد

مردود

الف: در صورت «قبولی» رساله:

عالی بسیار خوب خوب قابل قبول

- اصالت (نوآوری، انسجام، نتایج، نیل به اهداف)

- پیمایش و ارزیابی کارهای قبلی

- کیفیت نگارش و تدوین رساله

- ارایه‌ی شفاهی و پاسخ به سوالات و پیشنهادات

- انتشار علمی مبتنی بر رساله

ارزیابی کل

قابل قبول

خوب

بسیار خوب

عالی

خلاصه نظریات:

ب: در صورت ضرورت «دفاع مجدد» رساله:

موارد عمده نقص:

امضا داور

تاریخ پیشنهاد دفاع مجدد:

فرم مربوط به نتیجه برگزاری دفاع از رساله دوره دکتری

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با احترام، به اطلاع می‌رساند امتحان دفاع از رساله دکتری آقای/خانم: به شماره دانشجویی:

..... دانشجوی رشته با گرایش با عنوان ..:

""

در روز مورخ در دانشکده با حضور هیات داوران به شرح زیر

تشکیل گردید. در ضمن نظرات هر یک از داوران که در فرم شماره ۱ - ۷ منعکس شده، پیوست می‌باشد.

با عنایت به جمع بندی ارزیابی داوران و توجه به سایر موارد، رساله نامبرده:

عالی بسیار خوب خوب غیر قابل قبول

اعلام می‌گردد.

اسامی اعضای هیات داوران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	دانشگاه	مرتبه علمی	سمت	محل امضا
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					
۶.					
۷.					

نماینده تحصیلات تکمیلی: امضا