

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی گیلان

دانشکده داروسازی

" فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد "

نام و نام خانوادگی دانشجو:	تاریخ:
----------------------------	--------

ردیف	موضوع	حداکثر نمره مربوطه	نمره
۱	میزان دستیابی به اهداف پایان نامه	شش نمره	
۲	نحوه نگارش پایان نامه (ارزیابی خلاصه، مقدمه، روش کار، نتایج، بحث و رفرانس ها)	سه نمره	
۳	متدولوژی مناسب	سه نمره	
۴	قدرت تحلیل و نتیجه گیری و ارتباط منطقی مطالب	سه نمره	
۵	کیفیت ارائه مطالب (ارزیابی نحوه بیان، قدرت انتقال مطالب به حاضرین و اسلایدهای تهیه شده)	یک نمره	
۶	انعطاف پذیری و نحوه پاسخگویی به سؤالات	دو نمره	
۷	رعایت زمان ارائه پایان نامه (حداکثر ۳۰ دقیقه)	یک نمره	
	جمع نمره	نوزده نمره	

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی داور: