



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشکده پزشکی

گروه آموزش پزشکی

فرم شماره ۵

دانشجوی رشته: آموزش پزشکی

جلسه دفاعیه پایان نامه دکتری تخصصی (PhD) خانم/آقای

تحت عنوان:

که به راهنمایی استاد محترم تهیه شده است، در تاریخ تشکیل گردید.

این پایان نامه با توجه به ضوابط تعیین شده توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی، ارزیابی و با نمره

(به حروف) و با درجه عالی، بسیار خوب، خوب، قابل قبول، مورد تأیید هیأت

محترم داوران قرار گرفت.

امضا	نام نام خانوادگی	هیأت داوران
		۱-۱
		۱-۲
		۱-۳
		۲-۱
		۲-۲
		۲-۳
	۱- از داخل دانشگاه:	۳-داوران
	۲- از داخل دانشگاه:	
	۳- خارج از دانشگاه:	
	۴- خارج از دانشگاه:	

نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و امضا

ناظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و امضا

معاون آموزشی دانشکده

نام و امضا

مدیر گروه

نام و امضا



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

فرم شماره ۴

فرم ارزیابی پایان نامه دانشجویان دکتری تخصصی (PhD)

نام و نام خانوادگی دانشجو

عنوان پایان نامه

تاریخ جلسه دفاع

ردیف	اجزای مورد ارزیابی	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
۱	چگونگی تدوین و نگارش علمی پایان نامه شامل: خلاصه، مقدمه و معرفی روش کار و وسایل، نتایج، بحث، منابع و ارتباط با موضوع	۴	
۲	چگونگی ارائه پایان نامه، تسلط به مطلب و نحوه بیان	۲	
۳	ادای توضیحات لازم و چگونگی پاسخ به سئوالات	۲	
۴	کفایت تعداد منابع و به روز بودن آنها	۲	
۵	میزان دستیابی به نتایج پیش بینی شده در اهداف مندرج در پایان نامه	۳	
۶	چگونگی استفاده از روش های آماری، جداول و عکس های مربوط	۲	
۷	ارائه پذیرش مقاله از مجله معتبر خارجی	۵-۳	
	ارائه پذیرش مقاله از مجله معتبر داخلی (انگلیسی)	۲-۴	
	ارائه پذیرش مقاله از مجله معتبر داخلی (فارسی)	۱-۳	
	جمع امتیاز	۲۰	

نام و نام خانوادگی استاد

امضای استاد

*ارائه مقاله برای دفاع دانشجویان مقطع دکتری تخصصی (PhD) الزامی است و شرایط و تعداد آن تابع ضوابط مصوب

دانشگاه است.