



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشکده پزشکی

گروه.....

فرم شماره ۵

دانشجوی

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

رشته: 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

فرم ارزیابی پایان نامه دانشجویان دکتری تخصصی (PhD)

نام و نام خانوادگی دانشجو

عنوان پایان نامه

تاریخ جلسه دفاع

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

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.