**فرم ارزیابی پایان نامه دانشجویان دندانپزشکی**

**همکار محترم عضو هیئت داوران جلسه دفاعیه پایان نامه دکترای دندانپزشکی خانم/ آقای ............................تحت عنوان" ............................................................................................................................................................." خواهشمند است بر مبنای جدول زیر نظر خود را در خصوص ارزیابی پایان نامه دانشجو اعلام بفرمایید :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نمره کسب شده** | **حداکثر نمره** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | 4 | **نحوه نگارش و تنظیم مطالب** | 1 |
|  | 2 | **محتوای پژوهشی و نوآوری مطالب** | 2 |
|  | 4 | **چگونگی تحلیل مطالب و نتیجه گیری** | 3 |
|  | 4 | **چگونگی ارائه پایان نامه در جلسه دفاع** | 4 |
|  | 4 | **توانایی دانشجو در پاسخگویی به سوالات** | 5 |
|  | 2 | **دستاوردهای پژوهشی پایان نامه ( پذیرش یا چاپ مقاله )** | 6 |
|  | 20 | **مجموع نمره** | 7 |

**نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:**

**معاونت پژوهشی دانشکده دندانپزشکی**