



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود
دانشکده پزشکی

**فرم ۳-۵: فرم ارزیابی از پایان نامه دکترای تخصصی
در جلسه دفاع**

همکار محترم

عضو محترم هیئت داوران جلسه دفاعیه رساله دکترای تخصصی جناب دانشجوی دکترای رشته
.....، ورودی نیمسال، تحت عنوان: "....."
خواهشمند است بر مبنای جدول ذیل نظر خود را اعلام فرمایید.

ردیف	عنوان موارد ارزیابی	حداکثر امتیاز	نمره اخذ شده	ملاحظات
۱	نحوه تنظیم و نگارش مطالب	۲/۵		
۲	محتوای پژوهشی و نوآوری پایان نامه	۳/۵		
۳	کیفیت و کمیت استفاده از منابع و به روز بودن آنها	۲		
۴	چگونگی تحلیل مطالب و نتیجه گیری با توجه به اهداف اولیه طرح	۲/۵		
۵	به کار گیری مناسب جداول، نمودار و شکل برای تشریح مطالب	۱		
۶	ارائه نظرات و پیشنهادات جدید	۱		
۷	مقایسه علمی نتایج با یافته های دیگران	۱		
۸	چگونگی ارائه پایان نامه در جلسه دفاعیه	۲		
۹	توانایی دانشجو در پاسخگویی به پرسش ها	۱/۵		
۱۰*	ارزیابی مدیریت پژوهشی مستخرج از پایان نامه	۱		
۱۱	دستاوردهای پژوهشی مستخرج از پایان نامه	۲		
نمره پایان نامه		۲۰		

*ارزیابی مربوطه توسط معاونت و یا مدیر پژوهشی دانشکده پزشکی و طبق فرم شماره (۴-۵) انجام خواهد شد.

نقایص احتمالی پایان نامه :

تاریخ و امضاء:

سمت :

نام و نام خانوادگی :