بسمه تعالی

**شماره:**

**تاریخ:**



|  |
| --- |
| فرم ارزیابی سمینار کارشناسی ارشد |

**دانشکده فناوریهای نوین**

**مشخصات دانشجو**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | **شماره دانشجويي:** | **رشته و گرايش تحصيلي :** |
| **استاد راهنما اول:** | **استاد راهنما دوم:** | **استاد مشاور:** |

**مشخصات سمینار**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان سمینار:** | **تاریخ تصویب:** | **تاریخ و زمان ارائه:** |

**ارزیابی سمینار**

در صورت عدم تحویل گزارش در روز سمینار و یا عدم حضور استاد راهنما، دانشجو مجاز به ارائه نمی­باشد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **پارامترهای ارزیابی** | **حداکثر نمره** | **نمره دانشجو** |
| 1 | رعایت اصول نوشتاری در متن سمینار براساس قالب دانشگاه | 4 |  |
| 2 | نحوه آماده سازی فایل ارائه سمینار | 2 |  |
| 3 | تسلط و توان علمی دانشجو در ارائه مطلب | 4 |  |
| 4 | رعایت زمان بندی در ارائه (حداکثر 20 دقیقه) | 1 |  |
| 5 | قدرت بیان و تفهیم مطالب | 4 |  |
| 6 | نحوه پاسخگویی به سوالات | 3 |  |
| نمره نهایی از 18 | | 18 |  |
| ملاحظات (اهم اصلاحات مدنظر استاد راهنما یا داور در این بخش می تواند مکتوب گردد.) | | | |

**نام و نام خانوادگی و امضاء:**

**توجه: این نسخه در پس از دفاع از سمینار توسط مسئول جلسه (استاد راهنمای دانشجو) تحویل و در اختیار آموزش قرار گیرد.**