

**فرم شماره 8**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی**

**دانشکده پیراپزشکی**

**فرم ارزشیابی پایان‏نامه کارشناسی ارشد**

نام و نام‏خانوادگی دانشجو................................. شماره دانشجویی................................. رشته تحصیلی................................. تاریخ ارائه................................. عنوان پایان‏نامه.................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شاخص** | **حداکثر امتیاز** | **نمره پیشنهادی** |
| ارزش علمی و نو بودن موضوع | 6 |  |
| نحوه گزارش بیان مساله برای اثبات اهمیت و ضرورت انجام پژوهش | 8 |  |
| بیان دقیق عنوان، اهداف/فرضیه/سوال/واژه­ها/پیش‏فرض­ها/محدودیت‏ها | 6 |  |
| گویایی و دقت در مفاهیم و حفظ ارتباطات آن | 5 |  |
| دقت و وسعت مرور بر مطالعه و ارتباط آن با موضوع | 6 |  |
| بیان دقیق متدولوژی تحقیق | 10 |  |
| دقت در تجزیه و تحلیل داده‏ها و ارائه نتایج، جداول و نمودارها | 15 |  |
| دقت و کفایت بحث و نتیجه­گیری و پیشنهادها | 10 |  |
| شیوایی سبک، رعایت آیین­نامه نگارش و منبع­نویسی | 8 |  |
| کیفیت تنظیم چکیده فارسی و انگلیسی | 3 |  |
| چگونگی ارائه شفاهی پایان‏نامه، تنظیم وقت و توانایی در پاسخگویی به سوالات | 8 |  |
| کیفیت تکمیل فرم­های گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان‏نامه توسط دانشجو | 5 |  |
| گواهی پذیرش[[1]](#footnote-1) چاپ مقاله (10) گواهی ارسال[[2]](#footnote-2) مقاله به شرط قرار گرفتن در مرحله داوری (5) | 10 |  |
| جمع |  |  |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده

1. Accept [↑](#footnote-ref-1)
2. Submit [↑](#footnote-ref-2)