



دانشگاه لرستان

برگ ارزیابی دفاع نهایی رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:.....شماره دانشجویی:..... رشته تحصیلی:.....

گرایش:.....دانشکده:.....عنوان رساله:.....

تاریخ شروع دوره: نیمسال اول/دوم سال تحصیلی.....۱۳..... تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: ۱۳.../.../... تاریخ دفاع: ۱۳.../.../...

هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	نمره	امضاء
استاد راهنمای اول				
استاد راهنمای دوم				
استاد مشاور اول				
استاد مشاور دوم				
نماینده تحصیلات تکمیلی				
داور داخلی اول				
داور داخلی دوم				
داور خارجی اول				
داور خارجی دوم				
داور پنجم				
میانگین نمرات هیأت داوران				

*عالی (۲۰-۱۹) - بسیار خوب (۱۹-۱۷,۵۰) - خوب (۱۷,۵۰-۱۶) - غیر قابل قبول (کمتر از ۱۶)

نمره نهایی (از ۲۰)	به عدد	به حروف

*مورتجلسه دفاع و سایر مدارک به پیوست می باشند.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء و مهر

*تأیید کارشناس تحصیلات تکمیلی

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه