

 بسمه تعالی

دانشکده فنی و حرفه ای دختران دکتر شریعتی

**فرم ارزشیابی پروژه پایانی دانشجویان**

**مشخصات دانشجو :**

نام : نام خانوادگی : شماره دانشجویی :

رشته (کاردانی / کارشناسی پیوسته / ناپیوسته ) : اخذ پروژه : نیمسال اول/دوم/تابستان

استاد پروژه : تاریخ دفاع : عنوان پروژه :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام ممتحنین جلسه دفاعیه** | **کیفیت انجام پروژه (9)** | **مستندات پروژه (6)** | **کیفیت ارائه(3)** | **رعایت محدوده زمانی(2)** | **جمع نمرات(20)** | **امضاء** |
| 1 | **استاد پروژه** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **استاد مدعو** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **مدیرگروه** |  |  |  |  |  |  |  |
| نمره نهایی  عدد: حروف: |

**تغییرات مورد نیاز :**

**تایید مدیر گروه :**