**بسمه تعالی**

فرم ارزیابی پایان­نامه­های دانشجویان دانشکده دارو سازی دانشگاه علوم پزشکی زابل

**در تاریخ ................در جلسه ای در حضور هیات داوران خانم / آقای ....................دانشجوی داروسازی ورودی ..........سال ..........به شماره دانشجویی............................. از پایان نامه خود تحت عنوان .........................................................................**

**.............................................................................................................................. زیر نظر استاد (اساتید)راهنماآقای /خانم دکتر ...............................دفاع به عمل آورد .**

**هیات داوران که قبلا " پایان نامه ایشان را مطالعه نموده اند پس ازاستماع دفاعیات و پرسش های لازم در زمینه علمی و تحقیقاتی از ایشان با توجه به فرم فاکتور های ارزیابی پایان نامه ها نتیجه را به شرح زیر اعلام میدارند .**

**الف. پایان نامه در وضع فعلی مورد قبول است و رتبه آن ...........................می باشد.**

**ب. پایان نامه نیاز به تصحیحات جزئی و پس ازتایید نماینده منتخب دانشکده مورد قبول است و رتبه آن ................... می باشد.**

**ج. پایان نامه نیاز به تصحیحات کلی دارد و پس ازتصدیق هیات داوران و یا نماینده منتخب دانشکده مورد قبول است و رتبه آن ............... می باشد.**

**د. پایان نامه نیاز به تصحیحات کلی و آزمایشهای تکمیلی دارد که پس از بررسی مجدد و تایید هیات داوران و رتبه آن ....................... خواهد بود .**

**در ضمن خانم /آقای ..................................... به عنوان نماینده منتخب دانشکده مسئول تایید رفع نواقص احتمالی بند های مذکور پس از تایید نهایی استاد (اساتید) راهنما می باشد. امضاء:**

**اعضای هیات داوران:**

1. **اساتید مدعو استاد (اساتید)راهنما : نام و نام خانوادگی : رشته تخصصی**
2. **نماینده منتخب دانشکده: نام و نام خانوادگی : رشته تخصصی**
3. **استاد (اساتید)راهنما : نام و نام خانوادگی : رشته تخصصی**
4. **استاد (اساتید)راهنما : نام و نام خانوادگی : رشته تخصصی**
5. **استاد مشاور : نام و نام خانوادگی : رشته تخصصی**
6. **نماینده آموزش کل : نام و نام خانوادگی :**