



## بسمه تعالی

فرم ارزیابی درس سمینار دانشجویان کارشناسی ارشد

دانشکده پزشکی، گروه ایمونولوژی

فرم شماره ۱

عنوان سمینار:

.....

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: .....

تاریخ ارائه سمینار: .....

نمره	بارم	موارد
	۱	بیان مقدمه و اهمیت موضوع
	۲	تسلط علمی دانشجو بر موضوع سمینار
	۱	کیفیت اسلایدها شامل متن، اشکال، جداول
	۲	قدرت بیان و ارائه مناسب
	۱	ارتباط منطقی مباحث مطرح شده
	۱	جمع بندی نکات کلیدی مطالب ارائه شده
	۲	پاسخ‌گویی به سئوالات
		*نمره استاد راهنما
		نمره سمینارهای طول دوره
		**نمره نهایی

امضاء استاد راهنما:

امضاء مدیر گروه:

\*ارزیابی استاد راهنما با توجه به امتیاز حاصل از جدول فوق از حداکثر ۱۰ نمره محاسبه می‌گردد.

\*\*نمره نهایی دانشجو حاصل جمع نمره استاد راهنما و نمره کسب شده از ارائه سمینارهای طول دوره تحصیل مطابق با فرم

ارزشیابی شماره ۲ محاسبه می‌گردد.