

این قسمت توسط داوطلب تکمیل و امضا گردد.

نام و نام خانوادگی داوطلب ..... شماره دانشجویی: ..... رشته / گرایش: ..... مقطع: .....

داوطلب تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد / دکتری رشته ..... می‌باشم.

نام و نام خانوادگی استاد (توصیه کننده): .....

تاریخ و امضای داوطلب:

این قسمت توسط استاد محترم تکمیل می‌گردد. تکمیل فرم توسط استادان، راهنمای پروژه یا استادانی که داوطلب حداقل دو درس با ایشان گذرانده‌اند است ترجیح دارد.

استاد محترم

از جنابعالی درخواست می‌شود که فرم زیر را در مورد داوطلب فوق الذکر تکمیل نموده و در پاکت در بسته و با امضا یا مهر روی درب پاکت، توسط دانشجو و یا مستقیماً توسط پست جهت بایگانی رونوشت آن به واحد پژوهش ارسال فرمائید. قبلاً، از صرف وقت، دقت نظر و صراحت شما در این رابطه کمال تشکر و قدردانی را داریم.

صندوق پستی ۱۳۹۳-۷۱۳۴۵ شیراز- تقاطع غیر همسطح شهدای معلم- انتهای بلوار ایمان جنوبی (همت جنوبی)- انتهای خیابان دوازدهم- موسسه آموزش عالی زند شیراز

نوع ارتباط شما با داوطلب چگونه و به چه مدت بوده است؟ (استاد راهنمای پایان‌نامه / پروژه، مدرس، ...)

لطفاً جدول زیر را با توجه به توانایی‌های داوطلب در مقایسه با دیگر دانشجویان خود یا سایر دانشجویان در شرایط مشابه تکمیل نمایید.

گروه مورد مقایسه ..... نفر دانشجو، طی ..... سال در مقطع ..... است.

زمینه مورد ارزیابی	استثنایی ۳٪ بالا	عالی بین ۳٪ تا ۹٪	خیلی خوب بین ۱۰٪ تا ۲۴٪	خوب بین ۲۵٪ تا ۴۴٪	متوسط بین ۴۵٪ تا ۵۰٪	ضعیف ۵۰٪ پایین	مبنایی برای داوری وجود ندارد
توانایی کلی برای ادامه تحصیل							
داشتن هدف مشخص و انگیزه برای ادامه تحصیل							
توانایی انجام تحقیق							
قدرت تحلیل علمی و خلاقیت در تحقیق							
توانایی پیشبرد تحقیق به صورت مستقل							
قدرت بیان							
توانایی نگارش							
قابلیت انجام کار به صورت گروهی							
نظم و انضباط در کار							
خصوصیات فردی (مسئولیت پذیری، قابلیت اعتماد، پشتکار و...)							
توانایی تدریس							
جمع بندی کلی از توانایی‌های داوطلب							

لطفاً هر گونه اطلاعات تکمیلی دیگری که در ارزیابی داوطلب مفید می‌باشد در سطرهای زیر بنویسید و یا در برگ‌های جداگانه‌ای درج و به این فرم ضمیمه نمایید.

.....  
 .....  
 .....

نام و نام خانوادگی استاد ..... شماره تماس .....

مرتبه علمی ..... پست الکترونیکی .....

نام و نام خانوادگی استاد ..... شماره تماس .....

مرتبه علمی ..... پست الکترونیکی .....

دانشکده .....

تاریخ و امضا