



دانشگاه تربیت مدرس  
دانشکده علوم ریاضی

جمهوری اسلامی ایران

صورتجلسه ارائه سمینار

شماره  
تاریخ  
پوست

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نیمسال اخذ سمینار:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

تاریخ ارائه سمینار:

عنوان سمینار:

ردیف	معیارهای امتیازدهی	حداکثر امتیاز	امتیاز دانشجو
۱	میزان تسلط به موضوع شامل: -توان پاسخ گویی به پرسش های علمی اساتید سمینار -تسلط بر تشریح مفاهیم -تسلط بر پیشینه تحقیق	۸	
۲	کیفیت دفاع از سمینار	۲	
۳	ابتکار در روش تحقیق	۲	
۴	نحوه نگارش و ارائه سمینار	۴	
۵	ارزشیابی مدیریت زمان سمینار	۲	
۶	ارزیابی دستاوردهای پژوهشی	۱	
۷	حضور فعال در سمینار گروه	۱	
۸	نمره سمینار	۲۰	

نام و نام خانوادگی استاد سمینار:

تاریخ و امضاء:

حاضران در جلسه:

امضاء

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶
- ۷
- ۸

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء مدیر گروه

تسرنان جلال آل احمد، تل نصر  
دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم ریاضی

صندوق پستی: ۱۳۴-۱۴۱۱۵

تلفن: ۸۲۸۸۴۷۱۶

دورنگار: ۸۲۸۸۳۴۹۳

Dean\_mathscience@modares.ac.ir  
www.modares.ac.ir