 فرم 3

دانشکده بهداشت

گروه مهندسي بهداشت محيط

معاونت تحصیلات تکمیلی

**جمع بندی ارزشیابی ژورنال کلاب**

**(ویژه مدیرگروه و تحصیلات تکمیلی گروه)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو:  تاریخ: عنوان: |  | رشته و مقطع تحصیلی: |

50 درصد از کل نمره از نمرات اساتید راهنما، مشاور یا مشاورین و 50 درصد از نمرات اساتید داور (سایر اساتید گروه) در نظر گرفته می شود. مسئولیت محاسبه نمره نهایی به عهده نماینده تحصیلات تکمیلی گروه می باشد.

* **خوب (10-8)**
* **متوسط (8-6)**
* **ضعیف (کمتر از 6): نیاز به برگزاری مجدد**

مدیر گروه: معاون تحصیلات تکمیلی گروه: