

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| نام و نام خانوادگی داوطلب به دوره دکتری | رشته مورد نظر در دوره دکتری | زمینه تحقیقاتی مورد علاقه |
| | | |

۱) مدت و میزان آشنایی با داوطلب:

۲) چنانچه داوطلب دروسی را با جنابعالی گذرانده است، نمره و رتبه ایشان در کلاس چه بوده است؟

نام درس: نمره درس: رتبه در کلاس:

نام درس: نمره درس: رتبه در کلاس:

۳) آیا نمرات و معدل داوطلب شاخص خوبی از توان علمی و یادگیری او می باشد؟ بلی خیر (لطفا توضیح دهید)

۴) در هر یک از موارد زیر و با علامت گذاری در محل مناسب، نظر خویش را در مورد داوطلب ابراز دارید.

| مورد ارزیابی | عالی | بسیار خوب | خوب | متوسط | ضعیف | نمیدانم |
|-----------------------------------|------|-----------|-----|-------|------|---------|
| انگیزه | | | | | | |
| ابتکار و نوآوری | | | | | | |
| مهارت در امر پژوهش | | | | | | |
| جدیت و پشتکار | | | | | | |
| توانایی فعالیت پژوهشی مستقل | | | | | | |
| همکاری در پژوهش های گروهی | | | | | | |
| دارا بودن علاقه و دید صنعتی | | | | | | |
| توانایی در ارائه شفاهی مطالب علمی | | | | | | |
| توانایی در گزارش نویسی علمی | | | | | | |
| توانایی در امر تدریس | | | | | | |
| رعایت اخلاق مهندسی | | | | | | |

۵) لطفا هرگونه نظرات تکمیلی خود در مورد داوطلب را نیز اعلام فرمایید. (در صورت نیاز از برگ اضافی استفاده کنید)

۶) نظر نهایی شما در مورد پذیرش داوطلب در دوره دکتری:

قویا توصیه می شود توصیه می شود

با احتیاط توصیه می شود توصیه نمی شود

| | | |
|--------------|---------------------|-----------------|
| امضا و تاریخ | نام و نام خانوادگی: | مرتبہ دانشگاهی: |
| | پست الکترونیکی: | تلفن: |
| | آدرس: | |