|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ:** | **گرایش:**  | **شماره دانشجویی:**  |  **نام و نام خانوادگی:**  |
| **عنوان:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **ابعاد** | **امتیازات** | **امتیاز مکتسبه** |
| **1** | **واضح و مشخص بودن عنوان** | **2** |  |
| **2** | **جامعیت و اختصار عنوان** | **2** |  |
| **3** | **نوآوری و اجتناب از دوباره کاری (تکراری نبودن موضوع)** | **2** |  |
| **4** | **واضح و روشن بودن متدولوژی پژوهش** | **3** |  |
| **5** | **در راستای اولویت های تحقیقاتی دانشگاهی و وزارتی بودن عنوان** | **2** |  |
| **6** | **قابلیت اجرایی و امکان سنجی عنوان (feasibility)** | **2** |  |
| **7** | **تناسب و ارتباط عنوان با تخصص استاد و گرایش دانشجو**  | **2** |  |
| **8** | **کاربردی بودن عنوان** | **2** |  |
| **9** | **تبیین دقیق ضرورت انجام کار و خلا تحقیق در استان و کشور** | **3** |  |
|  **جمع امتیازات** | **20** |  |

* **نظریه نهایی:**
* **طرح مورد تایید است**
* **طرح مشروط به انجام اصلاحات مورد تایید است**
* **طرح مورد تایید نیست**
* **نام و نام خانوادگی عضو گروه آموزشی:**
* **تاریخ تنظیم:**
* **نظرات و پیشنهادات:**
 |

**دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**، **دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد**

فرم ارزیابی عنوان پایان نامه