فرم شماره 3: نمره درس پروژه (گفتاردرمانی)

نام و نام خانوادگی: ..................................... شماره دانشجویی: ................................ مقطع: ....................................

عنوان پروژه تحقیقاتی:..........................................................................................................................................................................

عنوان لاتین: .........................................................................................................................................................................................

تاریخ تکمیل پروژه: .......................................

استاد راهنما: ............................................... استاد مشاور: ...........................................

|  |  |
| --- | --- |
| قسمت مربوطه | نمره |
| بخش پروژه( از 15) |  |
| بخش مبتنی بر شواهد ( از 5) |  |
| نمره کل: |  |

 امضاء استاد راهنما امضاء معاون پژوهشی