ارزیابی نهایی پروژه

 مرکز آموزش علمی-کاربردی شهرداری جغتای

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: عنوان پروژه:

تاریخ شروع پروژه: تاریخ خاتمه پروژه:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره | عوامل ارزیابی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | توضیحات |
| 1 | جمع نظرات مدرس پروژه |  |  |  |  |  |
| 2 | ارزیابی گزارشات پروژه دانشجو |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ارزیابی نهایی |
| نمره به حروف |  |
| نمره به عدد |  |

 نام و امضاء مدرس پروژه:

نام و امضاء سرپرست گروه آموزشی: