



فرم توصیه نامه برای داوطلبان تحصیل در دوره های تحصیلات تکمیلی  
دانشکده مهندسی مکانیک دانشگاه صنعتی شریف

فرم P2

این قسمت باید توسط داوطلب تکمیل و امضاء گردد.

نام و نام خانوادگی داوطلب ..... تاریخ .....

داوطلب تحصیل در کدام دوره هستید؟  دکترا  کارشناسی ارشد  امضای داوطلب .....

نام و نام خانوادگی استاد: ..... آدرس استاد: .....

این قسمت باید توسط یک عضو هیات علمی دانشگاه تکمیل گردد. تکمیل فرم توسط استاد(ان) راهنمای پروژه یا استادانی که داوطلب حداقل دو درس با ایشان گذرانده است ترجیح دارد.

استاد محترم،

از جنابعالی درخواست می شود که فرم زیر را در مورد داوطلب فوق الذکر تکمیل نموده و در پاکت در بسته و با امضا یا مهر روی درب پاکت، توسط دانشجو و یا مستقیماً توسط پست به آدرس زیر ویا کپی آنرا به آدرس الکترونیکی ([takmili@mech.sharif.edu](mailto:takmili@mech.sharif.edu)) ارسال فرمایید. قبلاً از صرف وقت، دقت نظر و صراحت شما در این رابطه تشکر میگردد.

صندوق پستی ۹۵۶۷-۱۱۱۵۵ تهران - خیابان آزادی، دانشگاه صنعتی شریف، دانشکده مهندسی مکانیک، تحصیلات تکمیلی، بخش پذیرش دکترا

نوع ارتباط شما با داوطلب چگونه و به چه مدت بوده است؟ (استاد راهنمای پروژه، مدرس، ...)

لطفاً جدول زیر را با توجه به تواناییهای داوطلب در مقایسه با دیگر دانشجویان خود یا سایر دانشجویان در شرایط مشابه تکمیل نمایید.

گروه مورد مقایسه: ..... نفر دانشجویان در سطح ..... (کارشناسی یا کارشناسی ارشد) است.

زمینه مورد ارزیابی	استثنائی ۲٪ بالا	عالی بین ۲٪ تا ۱۰٪ بالا	خیلی خوب بین ۱۰٪ تا ۲۰٪ بالا	خوب بین ۲۰٪ تا ۳۵٪ بالا	متوسط بین ۳۵٪ تا ۵۰٪ بالا	ضعیف ۵۰٪ پائین	مبنایی برای داوری وجود ندارد
توانایی کلی برای ادامه تحصیل							
داشتن هدف مشخص و انگیزه برای ادامه تحصیل							
توانایی انجام تحقیق							
قدرت تحلیل علمی و خلاقیت در تحقیق							
توانایی پیشبرد تحقیق بصورت مستقل							
قدرت بیان							
توانایی نگارش							
قابلیت انجام کار بصورت گروهی							
نظم و انضباط در کار							
خصوصیات فردی (مسئولیت پذیری، قابلیت اعتماد، متانت، پشتکار...)							
توانایی تدریس							
جمع بندی کلی از تواناییهای داوطلب							

لطفاً هرگونه اطلاعات تکمیلی دیگری را که در ارزیابی داوطلب مفید میدانید در سطرهای زیر بنویسید و یا در برگ جداگانه ای درج و به این فرم ضمیمه نمایید.

نام و نام خانوادگی استاد: ..... تلفن محل کار: .....

مرتبه علمی: ..... پست الکترونیکی: .....

دانشکده: ..... تاریخ: .....

دانشگاه: ..... امضاء: .....