

**به نام خدا**

فرم پیشنهاد و انتخاب موضوع پایان‌نامه کارشناسی ارشد

مدیریت محترم گروه آموزشی رشته: .........................................................................................................

با سلام و احترام؛

اینجانب ................................................................................ به شماره دانشجویی: ............................................................................. مقطع تحصیلی کارشناسی ارشد رشته ...................................................... که از ترم اول □ ترم دوم □ سال تحصیلی .................................................... مشغول به تحصیل شده ام، موضوع پایان نامه ام را تحت عنوان: .....................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................

پیشنهاد می‌نمایم. طرح تحقیق به پیوست می‌باشد. در این رابطه متعهد می‌گردم که موضوع توسط فرد دیگری تحقیق نشده است و در صورت تأیید موضوع طرح آن را حداکثر تا 2ماه دیگر زیر نظر استادان راهنما و مشاور تهیه و تحویل گروه نمایم، در غیراینصورت اساتید راهنما و مشاور مسئولیتی در قبال پایان نامه اینجانب ندارند.

نام و نام خانوادگی دانشجو: ...................................................... امضاء تاریخ:

**تأیید کارشناس آموزش**

|  |
| --- |
| **نظر اعضاء شورای گروه آموزشی و تأیید مدیر گروه:**  موضوع مذکور در جلسه مورخ : روز : شورای گروه به اسامی ذیل مطرح و نتیجه به شرح ذیل اعلام گردد.  مورد تأیید قرار گرفت□  به دلایل ذیل مورد پذیرش قرار نگرفت□  1: 2: 3:  با اصلاحات و شروط ذیل تأیید شد□  1: 2: 3:  به موضوع و شرایط ذکر شده تغییراتی به شرح ذیل انجام گرفت □  1: 2: 3: |

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی نفر اول : امضاء | نام و نام خانوادگی نفر سوم : امضاء |
| نام و نام خانوادگی نفر دوم : امضاء | نام و نام خانوادگی نفر چهارم : امضاء |

**اطلاعات اختصاصی مربوط به طرح تحقیق:**

**1) بیان مساله تحقیق:(حداقل ده سطر و شامل پرسش اصلی تحقیق)**

**2) بیان اهداف تحقیق :**

الف)

ب)

ج)

د)

.

.

.

**3) بیان ضرورتهای انجام تحقیق:**

**4) پیشینه تحقیق (سوابق مطالعاتی و طراحی) :**

**5) فرضیه‌های تحقیق(بیان روابط بین متغیرهای موردمطالعه) :**

**6) جامعه آماری مورد مطالعه:**

**7) برآورد حجم نمونه و روش نمونه گیری(درصورت نمونه گیری):**

**8) روش تحقیق(اعم از میدانی، پیمایش،کتابخانه ای و ....)**

**9-ابزارگردآوری داده ها(پرسشنامه،مشاهده،مصاحبه و....)**

**10-ذکربرخی از منابع و مآخذ:**

**نام ونام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ : امضاء:**

**1-**

**نام ونام خانوادگی استاد مشاور : تاریخ : امضاء:**

**1-**

**نام ونام خانوادگی اعضاء کمیته نظارت برتحقیق : تاریخ : امضاء:**

**1-**

**2-**

**فرم شماره 2**

**فرم درخواست تاریخ دفاع**

((این فرم باید حداقل بیست روز قبل از برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه، به تحصیلا تکمیلی مؤسسه برسد.))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره: ........................................... تاریخ: ...........................................  مسئول محترم تحصیلات تکمیلی مؤسسه .......................................................................................................................................................  با سلام و احترام، به آگاهی می رساند جلسه دفاع از پایان نامه آقای/ خانم ........................................................................................ (.......................................................................) دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ....................................................................................................................................................... با عنوان .......................................................................................................................................................  در ساعت ........................................................................................ روز ........................................................................................ در محل ........................................................................................ برگزار می شود. خواهشمند است دستور فرمایید مجوز برگزاری جلسه دفاع صادر گردد.  **اعضای کمیته پایان نامه:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **محل امضا** | | 1 |  | راهنما |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | |

**یادآوری های مهم و پیوست ها:**

□ نامبرده ورودی مهر/ بهمن سال تحصیلی ........................................................................................ است و در نیم سال ........................................................................... از سنوات تحصیلی دفاع می کند.

□ طرح تحقیق پایان نامه، تا پایان نیم سال ........................................................................................ تحصیلی، در تاریخ ........................................................................................ تصویب شده است.

□ نامبرده پایان نامه تایپ شده را بدون صحافی در جلسه دفاع ارائه می کند.

□ یک نسخه کارنامه نامبرده به تفکیک نیم سال های تحصیلی با قید معدل کل و معدل نیم سال پیوست است.

**امضای کارشناس آموزش بخش**: ..................................................................... **امضای امور مالی:...................................** **امضای رئیس بخش**: ........................................................................................

**فرم شماره 3**

**گزارش نحوه ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد**

**(مخصوص استاد راهنما و اعضای کمیته)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره: ..................................................... تاریخ: .............................................................  **مسئول محترم تحصیلات تکمیلی مؤسسه** ....................................................................................................................................................................................  **با سلام و احترام**؛  جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای ........................................................................ (.......................................................) دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ........................................................ با عنوان .................................................  در ساعت ..................................... روز ...................................... در محل ............................................................... برگزار گردید. یک نسخه از پایان نامه نامبرده از قبل در اختیار نماینده تحصیلات تکمیلی مؤسسه قرار گرفت و ارزشیابی پایان نامه با احتساب ضریب (2) برای استاد راهنما و ضریب (1) برای هر یک از اعضای کمیته، انجام پذیرفت. ضمناً نحوه نمره گذاری پایان نامه به شرح ذیر می باشد :   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **عنوان** | **سقف نمره** | **نمره دانشجو** | | 1-تلاش و علاقه و دقت نظر دانشجو و کارنامه علمی | 2 |  | | 2- آرایش و تنظیم پایان نامه، تدوین مطالب و حسن نگارش | 5/1 |  | | 3- سطح علمی و کاربردی مطالب ارائه شده | 4 |  | | 4- وضعیت استفاده از منابع و به روز بودن منابع | 2 |  | | 5- شیوه تجزیه و تحلیل، بحث و نتیجه گیری | 4 |  | | 6- نوآوری و بدیع بودن مطالب پایان نامه | 2 |  | | 7- نحوه ارائه مطالب در جلسه دفاع | 2 |  | | 8- توانایی در پاسخ به سؤالات | 5/1 |  | | **جمع** | **19** |  | |

نمره مقاله ....................... نوع مقاله : ISI 󠄁 علمی- پژوهشی علمی – ترویجی سایر

* دانشجو از ثبت نمره مقاله انصراف داده و هیچ گونه ادعایی در این زمینه ندارد امضا و اثر انگشت دانشجو ............................

مراتب جهت استحضار و اقدام مقتضی تقدیم می گردد.

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما / عضو کمیته :**

**امضا:**

**فرم شماره 4**

**گزارش دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره: ........................................................................................ تاریخ: ........................................................................................  رئیس محترم بخش .......................................................................................................................................................................................  با سلام و احترام، به آگاهی می رساند جلسه امتحان نهایی شامل دفاع از پایان نامه خانم/ آقای ................................................................................................. (........................................................................................) دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ................................................................................................................................ با عنوان .....................................................................................................................................................................  با حضور اعضای کمیته پایان نامه شامل خانم / آقای دکتر ........................................ (استاد راهنما) و سایر اعضا به ترتیب:  ................................................... ، ..................................................... ، ............................................ در تاریخ ........................ ساعت ...................... در محل ................................ برگزار شد. بر اساس محتوی و چگونگی ارائه، پایان نامه یاد شده با نمره ..................................... و درجه : ...........................  **□ عالی (از نمره 19 تا 20)**  **□ بسیار خوب (از نمره 18تا 99/18)**  **□ خوب (از نمره 16 تا 99/17)**  **□ قابل قبول (از نمره 14 تا 99/15)**  **□ غیرقابل قبول (از نمره کمتر از 14)**  □ مورد تصویب قرار اعضای کمیته **قرار گرفت.**  □ مورد تصویب قرار اعضای کمیته **قرار نگرفت** و مقرر گردید:  □ دانشجو در اسرع وقت (ظرف مدت حداکثر دو ماه) اشکالات ذکر شده را به شرح پیوست که هیأت محترم داوران تنظیم کرده اند، برطرف کند و به تأیید استاد راهنما برساند.  □ پایان نامه دارای اشکالات اساسی به شرح پیوست می باشد و دانشجو باید پس از رفع آن ها (حداکثر ظرف مدت ........ ماه) مجدداً دفاع نماید.  □ پایان نامه از نظر هیأت داوران غیرقابل قبول است و دانشجو از ادامه تحصیل و دریافت مدرک تحصیلی محرو می شود.  **اعضای کمیته پایان نامه و نماینده تحصیلات تکمیلی**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **محل امضا** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   خواهشمند است دستور فرمایید مراتب جهت اطلاع و اقدام لازم به تحصیلات تکمیلی مؤسسه اعلام گردد.  **امضای استاد راهنمای پایان نامه:** |

**فرم شماره 5**

**گزارش فارغ التحصیلی (مقطع کارشناسی ارشد)**

«لطفاً پیوست های الف و ب را همراه با این فرم تکمیل و ارسال نمایید.»

شماره:.................................................................. تاریخ: ..................................................................

**مسئول محترم تحصیلات تکمیلی مؤسسه** .............................................................................................................................................................

**با سلام و احترام؛**

چون آقای/ خانم ........................................................................................................ (.................................................................................................) دانشجوی رشته ................................................................................................................ تمامی واحدهای لازم را برای اخذ درجه کارشناسی ارشد با معدل کل ..................................................................................................... گذرانده و امتحان نهایی شامل دفاع از پایان نامه خود را با عنوان ..........................................................................................................................................................................................................................................................

در تاریخ ................................................................................................. با موفقیت به انجام رسانده است، از نظر این بخش حائز شرایط فارغ التحصیلی می باشد. خواهشمند است دستور فرمایید مراتب جهت اقدامات بعدی به تحصیلات تکمیلی مؤسسه اعلام گردد.

***یادآوری ها:***

□ نامبرده دانشجوی انتقالی از مؤسسه ........................................................................................................... می باشد و از تاریخ .................................................................. تحصیلات خود را در این مؤسسه آغاز نموده است.

□ نامبرده نسخه اصلی پایان نامه را به امضای اعضای کمیته پایان نامه رسیده، ارائه کرده است0 (نسخه اصلی پس از تأیید مدیریت تحصیلات تکمیلی مؤسسه قابل تکثیر خواهد بود.)

□ نامبرده لوح فشرده حاوی پو شه پایان نامه، چکیده به زبان فارسی و انگلیسی و فرم ها را با فرمت Pdf و Word ارائه کرده است.

* توجه: دانشجو باید لوح فشرده را پس از اصلاح نهایی پایان نامه و تأیید تحصیلات تکمیلی مؤسسه، به تحصیلات تکمیلی مؤسسه تسلیم نماید.

□ رتبه نامبرده در بین ........................................................................................... نفر هم رشته / هم ورودی .................................................................. می باشد.{رتبه باید به صورت حرفی و با اعداد ترتیبی نوشته شود .(اول، دوم، ...)}

***پیوست ها:***

□ یک نسخه کارنامه تحصیلی دانشجو به تفکیم نیم سال های تحصیلی با قید معدل نیم سال و معدل کل به انضمام فرم تکمیل شده ریزنمرات مورد تأیید بخش (پیوست الف فرم شماره 5)، پیوست است.

□ (فرم شماره ی4) مربوط به گزارش دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد که به تأیید استاد راهنما رسیده است، پیوست است.

□ فرم تکمیل شده نمره ناتمام درس پایان نامه، پیوست است.

□ نامبرده تعداد ..................................................................................... واحد درسی را به صورت میهمان در نیم سال .................................................................. سال تحصیلی .......................................................................................... در مؤسسه .................................................................................................................................................. گذرانده است و کارنامه دروس میهمانی وی پیوست است.

□ برگ تسویه حساب با واحدهای مؤسسه پیوست است.

**امضای کارشناس بخش:** ...................................................................................................................... **امضای رئیس بخش:** ................................................................................................................

**پیوست الف فرم شماره 5**

**فهرست درس های گذرانده شده در مقطع کارشناسی ارشد و پایان نامه**

**(بجز درس های پیش نیاز و جبرانی)**

شماره:.................................................................. تاریخ: ..................................................................

نام و نام خانوادگی .......................................................................................................... شماره دانشجویی ................................................................................................................. رشته تحصیلی ................................................................................................. سال ورود ...........................................................................................................

تاریخ دفاع از پایان نامه ................................................................................................................... مدت اشتغال به تحصیل در این مقطع ..................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | **نمره** | | **امتیاز** | **ملاحظات** |
| **عددی** | **حرفی** |
| **1** |  |  |  |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  | |  |  |
| **3** |  |  |  |  | |  |  |
| **4** |  |  |  |  | |  |  |
| **5** |  |  |  |  | |  |  |
| **6** |  |  |  |  | |  |  |
| **7** |  |  |  |  | |  |  |
| **8** |  |  |  |  | |  |  |
| **9** |  |  |  |  | |  |  |
| **10** |  |  |  |  | |  |  |
| **11** |  |  |  |  | |  |  |
| **12** |  |  |  |  | |  |  |
| **13** |  |  |  |  | |  |  |
| **14** |  |  |  |  | |  |  |
| **15** |  |  |  |  | |  |  |
| **16** |  |  |  |  | |  |  |
| **17** |  |  |  |  | |  |  |
| **18** |  |  |  |  | |  |  |
| **19** |  |  |  |  | |  |  |
| **20** |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| - تعداد واحد لازم برای دریافت درجه کارشناسی ارشد ..................................................................واحد  - تعداد واحدهای اخذ شده ..................................................................  - تعداد واحدهای مؤثر در معدل:  الف) الزامی(اصلی) .................................................................. واحد  ب) اختیاری .................................................................. واحد  ج) انتخابی .................................................................. واحد  **جمع:** ................................................................. **واحد**  -تعداد واحدهای اخذ شده مؤثر در معدل ..................................................................... واحد  - معدل کل عددی .....................................................................    حرفی ..................................................................... | **امضای رئیس بخش**  **امضای مسئول تحصیلات تکمیلی مؤسسه** |

**پیوست ب فرم شماره 5**

**فهرست درس های پیش نیاز و جبرانی گذرانده شده در مقطع کارشناسی ارشد**

شماره: .................................................................. تاریخ: ..................................................................

نام و نام خانوادگی ......................................................................................... شماره دانشجویی .......................... رشته تحصیلی ............................................. سال ورود ............................

تاریخ دفاع از پایان نامه ............................... مدت اشتغال به تحصیل در این مقطع ..............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | **نمره** | | **امتیاز** | **ملاحظات** |
| **عددی** | **حرفی** |
| **1** |  |  |  |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  | |  |  |
| **3** |  |  |  |  | |  |  |
| **4** |  |  |  |  | |  |  |
| **5** |  |  |  |  | |  |  |
| **6** |  |  |  |  | |  |  |
| **7** |  |  |  |  | |  |  |
| **8** |  |  |  |  | |  |  |
| **9** |  |  |  |  | |  |  |
| **10** |  |  |  |  | |  |  |
| **11** |  |  |  |  | |  |  |
| **12** |  |  |  |  | |  |  |
| **13** |  |  |  |  | |  |  |
| **14** |  |  |  |  | |  |  |
| **15** |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| پیشنیاز .......................................................... واحد  - تعداد واحدهای گذرانده شده  جبرانی .......................................................... واحد | **امضای رئیس بخش**  **امضای مسئول تحصیلات تکمیلی مؤسسه** |