

بخش دوم

مراحل اجرایی پایان نامه

الف: گردش کار مراحل اجرایی پایان نامه

<p>مرحله اول: انتخاب موضوع پایان نامه، تصویب و ثبت آن</p>
<p>دانشجو پس از تعیین استاد راهنما (فرم ت ت ۱) بایستی پس از نیمسال اول و قبل از آغاز نیمسال سوم تحصیلی، موضوع پایان نامه ای که علاقمند به انجام آن است را انتخاب کرده باشد (فرم ت ت ۲). با تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه، و اعلام معاونت تحصیلات تکمیلی به رئیس دانشکده مربوطه (فرم ت ت ۳)، موضوع پایان نامه قطعیت می یابد.</p>
<p>مرحله دوم: دریافت ابلاغ، شروع تحقیق و تدوین پایان نامه</p>
<p>ابلاغ تصویب موضوع پایان نامه کارشناسی ارشد به دانشجو و اساتید راهنما و مشاور، از طرف رئیس دانشکده مربوطه و پس از دریافت فرم ت ت ۳ از معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه، صادر می گردد. در صورتیکه دانشجو قادر نباشد در موعد مقرر از پایان نامه دفاع نماید می بایست با تکمیل (فرم ت ت ۴) نسبت به تمدید مهلت دفاع اقدام نماید. این مرحله با نامه استاد راهنما به مدیر گروه و اعلام آمادگی دانشجو برای دفاع از پایان نامه، و نیز بررسی وضعیت آموزشی دانشجو جهت اخذ مجوز دفاع (فرم های ت ت ۵ و ت ت ۶)، پایان می پذیرد.</p>
<p>مرحله سوم: صدور مجوز دفاع، دعوت از هیات داوران، برگزاری جلسه دفاعیه و تنظیم صورت جلسات</p>
<p>مراحل صدور مجوز دفاع از پایان نامه با پیشنهاد استاد راهنما و تایید مدیر گروه و رئیس دانشکده (فرم ت ت ۷) شروع و با تایید معاونت تحصیلات تکمیلی پایان می پذیرد (فرم ت ت ۸). جلسه دفاع از پایان نامه پس از ارسال دعوتنامه به هیات داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه از طرف رئیس دانشکده مربوطه (فرم ت ت ۹) برگزار می شود. دانشجو می بایست حداقل یک هفته قبل از جلسه دفاع نسبت به تکثیر و نصب اعلامیه برگزاری جلسه دفاع (فرم ت</p>

ت ۱۰) اقدام نماید. نتایج ارزشیابی پایان نامه توسط داوران (فرم ت ت ۱۱) و صورتجلسه دفاع از پایان نامه (فرم ت ت ۱۲) پس از برگزاری مراسم، به مدیر گروه تسلیم می شود. نماینده تحصیلات تکمیلی پس از اتمام جلسه دفاع گزارش جلسه را طی (فرم ت ت ۱۳) به معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه اعلام می نماید. دانشجو می تواند پس از فارغ التحصیلی و تسویه حساب (فرم ت ت ۱۴) با تکمیل (فرم ت ت ۱۵) نسبت به دریافت هزینه پایان نامه اقدام نماید.

ب: نمودار مراحل اجرایی پایان نامه

مرحله	عنوان	شماره فرم
اول	تعیین استاد راهنما	ت ت ۱
دوم	درخواست تصویب موضوع پایان نامه	ت ت ۲
سوم	دریافت ابلاغیه موضوع پایان نامه توسط دانشجو و اساتید راهنما و مشاور	ت ت ۳
چهارم	درخواست تطویل دوره کارشناسی ارشد در شرایط استثنایی	ت ت ۴
پنجم	اعلام آمادگی دانشجو برای دفاع از پایان نامه	ت ت ۵
ششم	بررسی پایان نامه دانشجو جهت مطابقت با مفاد راهنمای پایان نامه	ت ت ۶
هفتم	درخواست مجوز دفاع از پایان نامه	ت ت ۷
هشتم	صدور مجوز دفاع از پایان نامه	ت ت ۸
نهم	دعوت از هیات داوران توسط رئیس دانشکده	ت ت ۹
دهم	تکثیر و نصب اعلامیه جلسه دفاع توسط دانشجو	ت ت ۱۰
یازدهم	تکمیل فرم ارزشیابی پایان نامه توسط داوران	ت ت ۱۱
دوازدهم	تنظیم صورتجلسه دفاع از پایان نامه	ت ت ۱۲
سیزدهم	گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه از جلسه دفاع	ت ت ۱۳
چهاردهم	تکمیل فرم تسویه حساب توسط دانشجو	ت ت ۱۴

ت ۱۵	درخواست هزینه پایان نامه کارشناسی ارشد	پانزدهم
------	--	---------

ج: انواع فرمها

در این قسمت از دفترچه راهنما، انواع فرمهایی که در طی دوره تحصیلات تکمیلی مورد استفاده قرار می گیرند معرفی گردیده اند.



بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم تعیین استاد راهنما

ت ت ا
شماره:
تاریخ:
پیوست:

استاد گرامی جناب آقای/سرکار خانم
احتراماً، بدینوسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را با پذیرش مسئولیت استاد
راهنمایی پروژه کارشناسی ارشد اینجانب
به شماره دانشجویی
دانشجوی رشته
اعلام فرمائید.

امضا و تاریخ

مدیر محترم گروه
احتراماً، بدینوسیله موافقت خود را با درخواست آقای/خانم
در خصوص پذیرش مسئولیت راهنمایی پروژه کارشناسی ارشد نامبرده اعلام می
دارم .

<p>نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضا و تاریخ</p>
<p>رئیس محترم دانشکده احتراماً، به استحضار می‌رساند واگذاری مسئولیت راهنمایی پروژه کارشناسی ارشد آقای/خانم دانشجوی رشته به آقای/ خانم دکتر در جلسه مورخ گروه مورد موافقت <input type="checkbox"/> / مخالفت <input type="checkbox"/> قرار گرفت.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه</p> <p>امضا و تاریخ</p>
<p>معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه احتراماً، به استحضار می‌رساند واگذاری مسئولیت راهنمایی پروژه کارشناسی ارشد آقای/ خانم دانشجوی رشته به آقای/ خانم دکتر در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورد موافقت <input type="checkbox"/> / مخالفت <input type="checkbox"/> قرار گرفت. خواهشمند است دستور فرم‌نماید موضوع در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه بررسی و نتیجه به این دانشکده اعلام گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده</p> <p>امضا و تاریخ</p>
<p>رئیس محترم دانشکده احتراماً، بدینوسیله به اطلاع می‌رساند که درخواست آن دانشکده در خصوص تعیین استاد راهنمای دانشجو آقای/ خانم در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و مورد موافقت <input type="checkbox"/> / مخالفت <input type="checkbox"/> قرار گرفت.</p> <p>معاون تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p>

امضا و تاریخ

س تحصیلات تکمیلی جهت اطلاع و اقدام لازم



ت ۲

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم درخواست تصویب موضوع پایان نامه

مشخصات دانشجو، اساتید راهنما و مشاور					۱
الف: مشخصات دانشجو:					
نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	دانشکده		
ب: مشخصات اساتید راهنما و مشاور:					
مسئولیت	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	تخصص	دانشگاه و دانشکده محل خدمت	
استاد راهنما					
استاد مشاور					
ج: محل امضا و تاریخ:					
استاد راهنما	استاد مشاور	دانشجو			
کلیات طرح					۲
الف - عنوان به فارسی :					
ب - عنوان به انگلیسی :					

ج- کلید واژه به فارسی :

د- کلید واژه به انگلیسی:

ه- نوع طرح : بنیادی کاربردی توسعه ای

۳ | اطلاعات تفصیلی طرح

الف: کلیات تحقیق (مقدمه ، بیان مسئله و اهمیت آن)

ب: پیشینه تحقیق

ج: هدف از اجرای طرح و کاربرد نتایج

د: روش اجرا (شامل: جامعه و نمونه آماری، روش نمونه گیری، ابزار تحقیق، روش جمع آوری اطلاعات و چگونگی تجزیه و تحلیل آنها)

ه: منابع و مؤخذ

مراحل تصویب موضوع پایان نامه	۴
موضوع پایان نامه آقای / خانم در جلسه مورخ نگرفت <input type="checkbox"/>	تحت عنوان بررسی و مورد تصویب قرار گرفت <input type="checkbox"/> / گروه
نام و نام خانوادگی مدیر گروه	امضاء و تاریخ
موضوع پایان نامه مذکور در جلسه مورخ بررسی و مورد تصویب قرار گرفت <input type="checkbox"/> / نگرفت <input type="checkbox"/>	شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده	امضاء و تاریخ
موضوع پایان نامه مذکور، در جلسه مورخ بررسی و مورد تصویب قرار گرفت <input type="checkbox"/> / نگرفت <input type="checkbox"/>	شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه معاون تحصیلات تکمیلی دانشگاه
پایان نامه با شماره ثبت گردید.	در تاریخ در دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
شناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه	امضاء و تاریخ

ت ۳
شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم ابلاغیه تصویب موضوع پایان نامه



رئیس محترم دانشکده

با سلام

آن	مورخ	احتراما، عطف به نامه شماره دانشکده، بدینوسیله به اطلاع می رساند که موضوع پایان نامه آقای/ خانم دانشجوی رشته به شماره دانشجویی
	تحت عنوان:	
	به راهنمایی:	
	و به مشاور:	
<p>در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و مورد تایید قرار گرفت.</p> <p>ضمنا مطابق با آیین نامه تحصیلات تکمیلی دانشگاه، دانشجوی مذکور می بایست ضمن رعایت شیوه نامه تهیه پایان نامه کارشناسی ارشد، حداکثر تا تاریخ از پایان نامه خود دفاع نمایند. خواهشمند است ترتیبی اتخاذ نمائید تا موضوع در اسرع وقت و به نحو مقتضی به اطلاع دانشجو و اساتید راهنما و مشاور ایشان رسانده شود.</p> <p>تکمیلی دانشگاه امضاء معاون تحصیلات</p> <p>رونوشت: کارشناس تحصیلات تکمیلی جهت اطلاع و اقدام لازم</p>		



دانشگاه خلیج فارس
بوشهر

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم توجیه تطویل دوره

ت ت ۴
شماره:
تاریخ:
پیوست:

استاد گرامی احتراماً، اینجانب	دانشجوی رشته
با شماره دانشجویی	که در حال اجرای پروژه کارشناسی ارشد خود تحت نظارت جنابعالی می باشم، بنا به دلایلی که ذیلاً ارائه می شود قادر به دفاع از پایان نامه خود در موعد مقرر نبوده و خواهان تطویل دوره کارشناسی ارشد به مدت ماه می باشم.
دلایل:	
امضا و تاریخ	
مدیر محترم گروه احتراماً، اینجانب	استاد راهنمای دانشجوی
فوق الذکر ضمن تأیید موارد فوق، با تطویل دوره کارشناسی ارشد نامبرده به مدت ماه موافق می باشم.	امضا و تاریخ
ریاست محترم دانشکده	گروه
احتراماً درخواست دانشجوی مذکور در جلسه مورخ	ماهی
مطرح و با تطویل دوره کارشناسی ارشد وی به مدت	
موافقت بعمل آمد □ / درخواست نامبرده مورد موافقت قرار نگرفت □	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه	
امضا و تاریخ	
معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه	

<p>شورای تحصیلات تکمیلی ماه موافقت بمعمل آمد □ / درخواست نامبرده مورد موافقت قرار نگرفت □. خواهشمند است دستور فرمائید موضوع در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و نتیجه به این دانشکده اعلام گردد. نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده امضا و</p>	<p>احتراماً، درخواست دانشجوی مذکور در جلسه مورخ دانشکده مطرح و با تطویل دوره کارشناسی ارشد وی به مدت تاریخ</p>
<p>رئیس محترم دانشکده احتراماً، عطف به نامه شماره کارشناسی ارشد آقای / خانم در جلسه مورخ مذکور به مدت نگرفت □ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و با تطویل دوره ماه موافقت گردید □ / درخواست نامبرده مورد موافقت قرار معاون</p>	<p>تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء و تاریخ</p>
<p>ب تحصیلات تکمیلی جهت اطلاع و اقدام لازم</p>	



ت ت ۵
شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم بررسی وضعیت آموزشی دانشجوی
جهت صدور مجوز دفاع از پایان نامه

<p>مدیر محترم گروه احتراماً، به استحضار می رساند که آقای / خانم شماره دانشجویی به دانشجوی رشته</p>	<p>که پایان نامه خود را با راهنمایی اینجانب به اتمام رسانده است، جهت دفاع از پایان خود آمادگی لازم را دارند. لذا ضمن ارسال یک نسخه از پایان نامه نامبرده،</p>
--	---

شماره
تاریخ
پیوست

<p>نام امضا و تاریخ</p>	<p>خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم را مبذول نمایند. و نام خانوادگی استاد راهنما</p>
<p>استاد راهنمای محترم دانشجو</p>	<p>معاون محترم آموزشی دانشکده احتراماً، درخواست آقای/خانم مورد تأیید اینجانب می باشد، خواهشمند است دستور فرمائید موضوع بررسی و نتیجه به اینجانب اعلام گردد. نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضا و تاریخ</p>
<p>کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>	<p>آقای / خانم مقتضی است پرونده آموزشی و سوابق مربوط به اخذ پایان نامه آقای/خانم دانشجوی رشته را با توجه به آیین نامه های مربوطه بررسی، و پس از ارزیابی نسخه پایان نامه نتیجه را به اینجانب گزارش نمایند. نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده امضا و تاریخ</p>
<p>مقذور امضاء</p>	<p>معاون محترم آموزشی دانشکده با توجه به بررسی های انجام شده، برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه آقای / خانم بلا مانع است <input type="checkbox"/> با توجه به: وضعیت پایان نامه <input type="checkbox"/> وضعیت آموزشی <input type="checkbox"/> تحویل مقاله <input type="checkbox"/> موارد دیگر <input type="checkbox"/> مقدور نیست <input type="checkbox"/> ضمناً فرم بررسی پایان نامه (ت ت ۶) پیوست می باشد. نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده وتاریخ</p>



ت ت ۶
شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم بررسی پایان نامه جهت مطابقت
با مفاد راهنمای تدوین پایان نامه

ردیف	عنوان	کامل	ناقص	فاقد
۱	پایان نامه بصورت pdf			
۲	پایان نامه بصورت word یا نرم افزار رایج			
۳	صفحه تاییدیه اعضا کمیته (فارسی)			
۴	صفحه تاییدیه اعضا کمیته (انگلیسی)			
۵	صفحه تقدیم			
۶	صفحه سپاسگزاری			
۷	صفحه چکیده فارسی			
۸	صفحه چکیده انگلیسی			
۹	صفحه فهرست مطالب			
۱۰	صفحه فهرست جداول			
۱۱	صفحه فهرست شکل ها و تصاویر			
۱۲	صفحه فهرست نشانه های اختصاری			
۱۳	متن پایان نامه (شامل)			
۱۳-۱	- مقدمه			
۱۳-۲	- مروری بر تحقیقات انجام شده			
۱۳-۳	- روش انجام کار			
۱۳-۴	- نتایج ، بحث و پیشنهادها			
۱۴	- منابع (شامل)			
۱۴-۱	- کتاب			

			۱۴-۲ - منابع اینترنتی
			۱۴-۳ - مقاله
			۱۵ پیوستها
			۱۶ چکیده انگلیسی بصورت pdf
			۱۷ چکیده انگلیسی بصورت word یا نرم افزار رایج
			۱۸ چکیده فارسی بصورت pdf
			۱۹ چکیده فارسی بصورت word یا نرم افزار رایج
<p>با توجه به بررسی به عمل آمده:</p> <p>۱- پایان نامه مطابق با مقررات آیین نامه می باشد <input type="checkbox"/></p> <p>۲- پایان نامه بنا به ایرادات فوق الذکر مطابق با مقررات آیین نامه نمی باشد <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p>امضاء</p> <p>وتاریخ</p>			



ت ت ۷
شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم درخواست مجوز دفاع از پایان نامه

مدیر محترم گروه				
احتراما، با توجه به اینکه پایان نامه آقای/خانم				
شماره دانشجویی				
تحت عنوان:				
آماده دفاع بوده، خواهشمند است اقدام لازم معمول فرمایید. اساتید مدعو خارجی و داخلی به				
ترتیب اولویت و تاریخ برگزاری پیشنهادی این جانب به شرح ذیل می باشد:				
مسئولیت	نام و نام خانوادگی	مرتبہ دانشگاهی	دانشگاه	منتخب گروه



ت ت ۸
شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم صدور مجوز دفاع از پایان نامه

رئیس محترم دانشکده

احتراماً، عطف به نامه شماره مورخ ، در ،

خصوص درخواست مجوز دفاع از پایان نامه آقای/خانم

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی ، با توجه به

اعلام نظر کارشناسان مربوطه، دانشجوی مذکور مجاز به دفاع از پایان نامه خود می باشد.

موافقت می گردد

بنا به دلایل زیر مخالفت می گردد

مشروط به اصلاحات ذیل، موافقت می گردد

ضمناً آقای / خانم دکتر به

عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت شرکت در جلسه دفاع معرفی میگردند.

دلایل مخالفت / اصلاحات مورد نیاز

معاون تحصیلات تکمیلی

دانشگاه

رونوشت:

کارشناس تحصیلات تکمیلی جهت اقدام لازم



ت ۹

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم دعوت از هیات داوران

جلسه دفاع از پایان نامه

استادیار/دانشیار/استاد گروه

جناب آقای/سرکار خانم دکتر

با سلام و احترام

بدین وسیله از جنابعالی دعوت می شود تا به عنوان:

داور

دائر مدعو خارجی

د مشاور

استاد مهنما

مدعو داخلی

نماینده تحصیلات تکمیلی

دانشجوی رشته

در جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد آقای/خانم

با عنوان:

که در ساعت مورخ در سالن دانشکده دانشگاه

خلیج فارس تشکیل می شود شرکت فرمایید. ضمناً یک نسخه از پایان نامه مذکور به پیوست می باشد.

با

آرزوی توفیق الهی

رئیس

دانشکده

رونوشت: - معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت استحضار

- معاون محترم اداری و مالی دانشگاه جهت صدور دستور پرداخت حق الزحمه نامبرده (به پیوست حکم کارگزینی)

* این دعوتنامه باید حداقل ۱۰ روز قبل از جلسه دفاع ارسال شود.

ت ت ۱۰



دانشگاه خلیج فارس
بوشهر

..... دانشکده

..... گروه

اعلامیه جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

.....(عنوان).....

ارائه دهنده:

نام دانشجو

رشته:

استاد راهنما:

زمان:

ساعت:

مکان:

ت ۱۱

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم ارزشیابی پایان نامه



همکار محترم

دانشجوی

عضو هیات داوران جلسه دفاعیه پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/آقای

رشته

عنوان پایان نامه:

خواهشمند است بر مبنای جدول زیر نظرات خود را اعلام فرمایید.

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه

امضا و تاریخ

عنوان	حداکثر نمره	نمره پیشنهادی	ملاحظات
۱- چگونگی تنظیم و تدوین مطالب و حسن نگارش	۱/۵		
۲- به کارگیری مناسب جداول و منحنی ها و شکلها برای تشریح مطالب	۱/۵		

		۶	۳- ارزش علمی یا کاربردی مطالب ارائه شده
		۲	۴- کیفیت و کمیت استفاده از منابع و مآخذ و به روز بودن
		۳	۵- چگونگی تجزیه و تحلیل، بحث و نتیجه گیری
		۱	۶- ارائه نظرات جدید و پیشنهاد برای ادامه کار
		۲	۷- چگونگی ارائه پایان نامه در جلسه دفاعیه
		۲	۸- توانایی دانشجو در پاسخ به سوالات
		۱۹	جمع
۹- نمره مقاله و ویژگیهای برجسته به شرح زیر در نظر گرفته می شود.			
		۰/۷۵	۹-۱- کنفرانس ملی
		۱	۹-۲- کنفرانس بین المللی
		۱/۲۵	۹-۳- مجله علمی ترویجی
		۱/۵	۹-۴- مجله علمی پژوهشی داخلی و مجله خارجی غیر ISI
		۲	۹-۵- مجله ISI
		۲	۹-۶- کارهای برجسته نظیر کسب مقام در جشنواره خوارزمی، ثبت اختراع و...
		۱	۹-۷- ارسال مقاله به مجلات معتبر (با تشخیص هیات داوران)
اصلاحاتی که باید در نسخه پایان نامه انجام گیرد			

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما/عضو هیات داوران:

ت ۱۲

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

صور تجلسه دفاع از پایان نامه



بدینوسیله، گواهی میشود که جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم

با گرایش

در رشته

تحت عنوان:

روز

واحد، راس ساعت

به ارزش

دانشکده

در محل

مورخ

دانشگاه خلیج فارس بوشهر تشکیل گردید. هیات داوران (جدول زیر)، پس از استماع دفاعیات و پرسشهای لازم در زمینه علمی و تحقیقاتی ایشان، نتیجه را به شرح زیر اعلام میدارند:

پایان نامه نامبرده با نمره و با امتیاز عالی ، بسیار خوب ، خوب ، قابل قبول مورد تایید قرار گرفت.

پایان نامه در وضع فعلی با تصحیحات جزئی مورد قبول است و نامبرده نمره و امتیاز عالی ، بسیار خوب ، خوب ، قابل قبول دریافت نمود.

پایان نامه و پروژه به شکل فعلی، مورد تایید قرار نگرفت و پیشنهاد شد که ...

امضاء	تخصص	مرتبۀ دانشگاهی	اعضای هیات داوران
			استاد راهنما
			استاد مشاور:
			استاد مدعو خارجی :
			استاد مدعو داخلی:

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء

- سه نسخه اصل از صورتجلسه توسط نماینده تحصیلات تکمیلی تنظیم و به مدیر گروه تسلیم می شود.

- یک نسخه در گروه آموزشی، یک نسخه در آموزش دانشکده و یک نسخه در اداره فارغ التحصیلان دانشگاه نگهداری خواهد شد.



بسمه تعالی

محرمانه

ت ۱۳

شماره:

تاریخ:

پیوست:

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم مخصوص گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه دفاع از پایان نامه
(لطفاً فرم را پس از تکمیل به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال نمایید)

دانشجوی		معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه احتراماً، جلسه دفاع از پایان نامه آقای / خانم کارشناسی ارشد رشته با شماره دانشجویی در محل	
در تاریخ		جلسه به شرح زیر جهت استحضار و اقدام مقتضی اعلام می گردد.	
بر گزار گردید. بدینوسیله نتیجه این			
ارزش پایان نامه		نمره	نمره استاد راهنما (ضریب ۲):
عالی: ۱۸-۲۰			
بسیار خوب: ۱۷/۹۹- ۱۶			
خوب: ۱۴-۱۵/۹۹		نمره	نمره سایر اعضاء هیات داوران (ضریب ۱):
قابل قبول: ۱۳/۹۹- ۱۲			-۱
غیر قابل قبول: کمتر از ۱۲			-۲
			-۳
ارزش پایان نامه با توجه به معدل نمره اعضای هیات داوران میباشد			جمع
			معدل نمره به حروف:
<input type="checkbox"/> نظر نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه دفاع (لطفاً مواردی که انجام شده با علامت مشخص بفرمایید)			

کلیه اعضاء هیئت داوران در تمام مدت برگزاری جلسه دفاع در جلسه حضور داشتند. جلسه دفاع رأس ساعت شروع و طبق برنامه خاتمه یافت. بازبینی رساله و بررسی شکل ظاهری آن از نظر تایپ، فصل بندی مطالب، صفحه عنوان، چکیده فهرستها و ... انجام شده و ایرادی نداشت. جو جلسه آزاد بود، پرسش و پاسخ انجام شد و دانشجو از توان علمی لازم برای پاسخ مناسب و قانع کننده به سؤالات برخوردار بود. لطفاً اگر نظر دیگری در مورد جلسه دفاع دارید در زیر و در چند جمله مرقوم بفرمایید:

-
-
-
-

امضاء

نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه

ت ۱۴

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم تسویه حساب پایان نامه



فرزند	بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم
صادر از	متولد
به شماره	به شماره شناسنامه
	دانشجوی رشته
	دانشجویی
	نموده است.
امضا و تاریخ	تحويل یک نسخه پایان نامه به استاد راهنما
امضا و تاریخ	تحويل یک نسخه پایان نامه استاد مشاور
امضا و تاریخ	تحويل یک نسخه پایان نامه به مدیر گروه
امضا و تاریخ	تحويل یک نسخه پایان نامه به رئیس دانشکده

تحویل یک نسخه پایان نامه به معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه	امضا و تاریخ
تحویل یک نسخه پایان نامه به کتابخانه مرکزی دانشگاه	امضا و تاریخ
تحویل فرم اطلاعات چکیده پایان نامه به معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه	امضا و تاریخ
تحویل یک نسخه پایان نامه به دفتر معاون پژوهش و فناوری دانشگاه جهت ارسال به مرکز اسناد و مدارک علمی ایران	امضا و تاریخ
آدرس و شماره منزل:	

ت ت ۱۵
شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
فرم درخواست هزینه پایان نامه



رئیس محترم دانشکده

با سلام

احتراماً، بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

به شماره دانشجویی

ورودی نیمسال اول / دوم سال

از پایان نامه

در تاریخ

تحصیلی

خود دفاع کرده است. ضمناً پایان نامه نامبرده بصورت عملی میدانی عملی آزمایشگاهی

تئوری بوده است.

نام و امضای استاد راهنما:

نام و امضای مدیر گروه:

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه
با سلام

احتراماً، مراتب فوق مورد تایید است، خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در خصوص پرداخت هزینه پایان نامه نامبرده مبذول گردد.

امضا و

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده

تاریخ

معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه
با سلام

احتراماً، ضمن تایید مراتب فوق، خواهشمند است دستور فرمائید هزینه پایان نامه نامبرده پرداخت گردد.

معاون تحصیلات تکمیلی دانشگاه

امضا و تاریخ

رونوشت: کارشناس تحصیلات تکمیلی جهت درج در پرونده دانشجوی فوق الذکر