**باسمه تعالی**

**فرم ارزشیابی پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد**

**(ویژه داوران)**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:**

**رشته تحصیلی:**

**تاریخ جلسه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | موضوع | سقف نمره  | نمره نهایی |
| 1 | نحوه ارائه و تسلط دانشجو و رعایت زمان ارائه | 1.2 |  |
| 2 | کیفیت انجام تحقیق و نیل به اهداف ذکر شده در پروپوزال | 9 |  |
| 3 | نحوه پاسخ به سئوالات و پرسشهای مطرح شده | 3.6 |  |
| 4 | کیفیت نگارش پایان نامه | 4.2 |  |
| **جمع** |  |

نمره مقاله\* : ..............

\*نمره مقاله بر اساس نمایه مجله و تعداد مقالات، طبق جدول ذیل تخصیص می یابد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع بانک اطلاعاتی | سطح (نوع) بانک اطلاعاتی | نمره اختصاص داده شده به ازاء هر مقاله |
| 1 | ISI Web of Science | 1 | 2 |
| 2 | Medline (Pub Med) | 2 | 5/1 |
| 3 | Scopus | 3 | 1 |
| 4 | Chemical Abstract, Biological Abstract, Psych Info, ISC, CINAHL, Current Contents | 4 و 5 | 5/0 |

نام و نام خانوادگی داور: امضاء:

باسمه تعالی

**فرم ارزشیابی پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد**

**(ویژه استاد راهنما و مشاور)**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی :**

**رشته تحصیلی:**

**تاریخ جلسه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | موضوع | سقف نمره | نمره نهایی |
| 1 | وقت شناسی و نظم دانشجو طی تحقیق | 3 |  |
| 2 | ابتکار، خلاقیت، نحوه فعالیت و پشت کار دانشجو | 3.6 |  |
| 3 | انجام کامل و صحیح پایان نامه مطابق با پروپوزال تصویب شده  | 8.4 |  |
| 4 | رعایت زمان ارائه سخنرانی، تسلط و نحوه ارائه و پاسخگویی به سوالات | 3 |  |
| **جمع** |  |

نمره مقاله\*: ..............

\*نمره مقاله بر اساس نمایه مجله و تعداد مقالات، طبق جدول ذیل تخصیص می یابد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع بانک اطلاعاتی | سطح (نوع) بانک اطلاعاتی | نمره اختصاص داده شده به ازاء هر مقاله |
| 1 | ISI Web of Science | 1 | 2 |
| 2 | Medline (Pub Med) | 2 | 5/1 |
| 3 | Scopus | 3 | 1 |
| 4 | Chemical Abstract, Biological Abstract, Psych Info, ISC, CINAHL, Current Contents | 4 و 5 | 5/0 |

نام و نام خانوادگی استاد راهنما/مشاور: امضاء:

باسمه تعالی

فرم اعلام اصلاحات درخواست شده توسط هیأت داوران

آقای/خانم .........................................، دانشجوی شماره...................... رشته ......................................... مقطع کارشناسی ارشد، پیرو برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه جنابعالی/سرکار با عنوان «...........................................................................

......................................................................................................................................................................................»

در تاریخ ........................، موارد زیر جهت اصلاح توسط هیأت داوران مطرح گردیده است.

خواهشمند است ظرف مدت 60 روز، اصلاحات لازم را انجام داده و به تأیید نهایی آقای/خانم دکتر ................................، نماینده هیأت داوران برسانید.

**تبصره:** دانشجوی کارشناسی ارشد که با سابمیت مقاله دفاع کرده است، تا حداکثر یکسال پس از دفاع، می تواند با ارئه پذیرش مقاله دو نمره مربوط به مقاله را بگیرد و سپس جهت انجام تسویه حساب اقدام نماید. خاطر نشان می گردد 6ماه اول فرصت یکساله ارائه پذیرش مقاله رایگان و 6 ماه دوم با پرداخت جریمه خواهد بود.

تبصره: در صورت عدم مراجعه در زمان مشخص شده، تاریخ فارغ التحصیلی شما بسته به نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده خواهد بود.

.

نام و امضای ناظر تحصیلات تکمیلی

اصلاحات درخواست شده:

1-

2-

3-

4-

باسمه تعالی

**فرم تأیید انجام اصلاحات پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد**

ناظر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده ........................

سرکارخانم/جناب آقای دکتر...............................

با سلام و احترام

 به آگاهی می رساند، اصلاحات لازم در پایان نامه آقای/خانم ................................ دانشجوی شماره.......................... مقطع کارشناسی ارشد. رشته ................................................... به راهنمایی اینجانب سرکارخانم/ جناب آقای دکتر ...................................................... مطابق ذیل انجام شده است و مورد تأیید اینجانب می باشد.

اصلاحات انجام شده:

1-

2-

...

**نام استاد راهنما: امضاء و تاریخ:**

**نام ناظر تحصیلات تکمیلی: امضاء و تاریخ:**

**باسمه تعالی**

**صورتجلسه دفاع از پايان نامه کارشناسی ارشد**

در ساعت**..............** روز**...............** مورخ **.....................**جلسه دفاع از پايان نامه آقای/خانم **...........................................** دانشجوی شماره رشته**..................................**مقطع کارشناسی ارشدبه شماره دانشجویی**...........................................**تحت عنوان:...............................................
**«............................................................................................................................................................................................»**به راهنمايي**............................................**و با شركت اساتید مشاور،ناظر و هيأت داوران به شرح زیر در محل ............................ تشكيل شد، پس از دفاع، دانشجو پيرامون پايان نامه و متعاقباً بحث و بررسي توسط هيات داوران، به انجام فرآیند پایان نامه نمره ...................... از هجده (کارشناسی ارشد) و مقاله/مقالات نمره .............. تعلق گرفت و در مجموع پایان نامه با نمره ...................... ( با حروف) .......................................... و با درجه .............................. مورد تصويب قرار گرفت.

دلايل عدم تصويب: .....................................................................................................................................................................................

پایان نامه دارای برون داد فناورانه می باشد □ نمی باشد □

اسامي امضاء:

* هيات داوران:
* اساتید راهنما:
* اساتيد مشاور:
* مدير گروه :

نماينده شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده **:**

 باسمه تعالی

 **فرم درخواست دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد (فرم ب)**

 **(ویژه دانشجو و استاد راهنما)**

**الف : استاد / استادان محترم راهنما**

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی شماره رشته مقطع کارشناسی ارشد با توجه به کسب نمره قبولی در کلیه دروس و اعلام آن از سوی گروه آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه تحت عنوان:

اعلام می دارم. تاریخ تصویب پروپوزال اینجانب در شورای پژوهشی تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد، پروپوزال ممهور به مهر تحصیلات تکمیلی و نگارش پیشنویس پایان نامه براساس ضوابط نگارش پایان نامه موجود در سایت تحصیلات تکمیلی می باشد.

**همچنین ملزم به انجام امور فراغت از تحصیل خود تا حداکثر 6 ماه پس از دفاع نهایی بوده و در غیر اینصورت مشمول پرداخت جریمه 5000000 (پنج میلیون ریال) و برای شش ماهه دوم به بعد جریمه به میزان شهریه ثابت یک نیمسال خواهم بود.**

امضاء دانشجو/ تاریخ:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ب: مدیر محترم گروه آموزشی:**

با سلام و احترام

نظر به اعلام آمادگی آقای / خانم ............................ دانشجوی شماره............................................. رشته ........................................... در مقطع کارشناسی ارشد و با توجه به اتمام کلیه مراحل پایان نامه بر اساس پروپوزال مصوب، کیفیت علمی و صحت مطالب آن را تأیید نموده و برگزاری جلسه دفاع ازنظر اینجانب بلامانع است. ضمناً در مورد مقاله / مقالات پایان نامه ایشان با عنوان / عناوین:

1-

2-

که در مجله / مجلات / نمایه:

1- نمایه مجله:

ترتیب نویسندگان:

2- نمایه مجله:

ترتیب نویسندگان:

تحت بررسی/ پذیرش / چاپ / برونداد فناورانه است، تأیید می نمایم:

1. مقاله از نظر علمی مورد تأیید اینجانب بوده و با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده و دارای پذیرش قطعی است (در مورد مقالات تحت بررسی فرم تعهد نامه پیوست گردد).
2. اینجانب تمامی وظایف مربوطه به نویسنده مسئول را بعهده داشته ام و مسئولیت محتوای مقاله، مستخرج بودن از پایان نامه و رعایت کلیه حقوق مالکیت معنوی و مادی افرادی که در پایان نامه همکاری نموده اند را به عهده می گیرم.

امضاء استاد راهنما: / تاریخ:

\* فاصله زمانی حداقل 15 روز از تاریخ ارائه درخواست دفاع از پایان نامه و روز دفاع از پایان نامه الزامی است. همچنین مهلت انجام اصلاحات پایان نامه 60 روز و سپس مراحل فراغت از تحصیل دانشجو از دانشگاه و چاپ مقالات حداکثر 6 ماه پس از دفاع از پایان نامه می باشد، در غیر اینصورت برابر با آیین نامه های مربوطه برخورد خواهد شد.

لازم به ذکر است دانشجویان کارشناسی ارشد که تاخیر آنها در تسویه حساب، انتظار جهت اخذ پذیرش مقاله است ضمن اخذ جریمه از آنها، فرصت احتساب نمره مقاله در نمره نهائی پایان نامه یکسال می باشد.

\*\* چاپ یا پذیرش مقاله/مقالات مستخرج از پایان نامه طبق دستورالعمل اجرایی پایان نامه ها در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، مصوب 4/12/1394، جهت برگزاری جلسه دفاع الزامی است.

\*\*\* فصل هفتم آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد را مطالعه فرمایید.

------------------------------------------------------------------------------------------------

**ج: درخواست اعتبارسنجی مجلات (مشخصات مجله/ مجلات درخواستی) شماره تماس:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان کامل مجله (Full Journal Title)**(از ذکر عناوین اختصاری مانند JRMS خودداری شود) | **شاپا (ISSN)**(بصورت دقیق و کامل) | **نمایه تایید شده**(این قسمت توسط کارشناس علم‌سنجی تکمیل گردد) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* پایگاه‌های اطلاعاتی و سطح (نوع) آن‌ها طبق جدول زیر تعیین می‌گردد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | پایگاه اطلاعاتی | سطح (نوع) |  **کارشناس تایید کننده واحد علم سنجی** **آقای / خانم** **امضا:** |
| 1 | ISI web of science | نوع 1 |
| 2 | Medline, Pubmed, PMC | نوع 2 |
| 3 | Scopus | نوع 3 |
| 4 | EMBASE, Chemical Abstracts, Biological Abstracts, Psychinfo, CINAHL, Current Contents | نوع 4 |
| 5 | سایر | نوع 5 |

باسمه تعالی

**فرم درخواست دفاع از پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی (فرم ج)**

**معاون محترم آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده**

 با سلام و احترام

به پیوست فرم درخواست دفاع از پایان نامه (فرم ب) آقای/ خانم ....................................................... دانشجوی شماره .................... رشته .............................. مقطع کارشناسی ارشد ، حضورتان ارسال می گردد. برگزاری جلسه دفاع دانشجوی فوق از نظر گروه بلامانع است و افراد مشروحه زیر به عنوان داور پایان نامه پیشنهاد می گردند\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | داور (داخل/خارج گروه) | نام و نام خانوادگی | رشته | لاین تحقیقاتی | دانشگاه / دانشکده |
| 1 | داخل گروه |  |  |  |  |
| 2 | داخل گروه |  |  |  |  |
| 3 | خارج گروه |  |  |  |  |
| 4 | خارج گروه |  |  |  |  |

\* با در نظر گرفتن ضوابط مندرج در ماده 24 آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد، داوران مذکور معرفی گردند.

تاریخ و امضاء مدیر گروه:

معاون آموزشی/ معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

بدین وسیله افراد مورد نظر جهت داوری و نماینده تحصیلات تکمیلی به شرح زیر جهت دفاع از پایان نامه دانشجوی فوق الذکر انتخاب و معرفی می گردند. لطفاً اقدام لازم به عمل آید:

داور اول ( داخلی):

داور دوم( خارجی):

ناظر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

--------------------------------------------------------------------------------------------------

با توجه به تحویل پیشنویس پایان نامه به داوران و هماهنگی های بعمل آمده دفاع از پایان نامه در روز مورخ ساعت در محل برگزار خواهد شد.

 تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی:

**باسمه تعالی**

**گردش کار جلسه دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد**

1-قبل از شروع جلسه ناظر تحصیلات تکمیلی ازحضور هیأت داوران، استادان راهنما و مشاور مطمئن گردد. جلسه با حضور استاد راهنمای اول و حداقل دو نفر از داوران رسمیت خواهد داشت.

2-جلسه با تلاوت آیاتی از کلام ا... مجید آغاز گردد.

3-استاد راهنمای پژوهشی نسبت به معرفی دانشجو، عنوان پایان نامه و هیأت داوران اقدام نماید (حداکثر 5 دقیقه).

4- گزارش کار تحقیقاتی توسط دانشجو در حداکثر 30 دقیقه ارائه گردد (در صورتی که ماهیت پایان نامه بشکلی بود که دانشجو به زمان بیشتری نیاز داشت، می بایست قبل از شروع جلسه با هماهنگی استاد راهنما و نماینده شورای تحصیلات تکمیلی مشخص گردد).

5-پس از ارائه دانشجو، جهت پرسش و پاسخ جلسه به صورت ذیل ادامه می یابد:

5-1-پرسش و پاسخ توسط اساتید، محققان و دانشجویان حاضر در جلسه.

5-2-پرسش و پاسخ توسط هیأت داورن بدون حضور خانواده و بستگان دانشجو (غیر هیأت علمی و دانشجو).

5-3-شور هیأت داوران بدون حضور دانشجو و کلیه حاضرین.

6-پس از تصویب کلیات پایان نامه ارزشیابی آن بصورت زیر انجام می پذیرد:

1-6- توزیع فرم ارزشیابی توسط ناظر تحصیلات تکمیلی

2-6- اعلام نمره ارزشیابی از حداکثر نمره 18 طبق فرم مربوطه

نحوه امتیاز دهی به این صورت است که تا 90% نمره پایان نامه از 20 (تا هجده نمره)، به انجام فرآیند پایان نامه و اتمام آن اختصاص می یابد و در جلسه دفاع توسط هیأت داوران تعیین می گردد.

میانگین نمره اساتید راهنما و مشاور + مجموع نمرات اساتید داور

 نمره از هجده

1 + تعداد اساتید داور

دو نمره (10%) باقیمانده بر اساس نمایه مجله و تعداد مقالات، طبق جدول ذیل توسط هیأت داوران تخصیص می یابد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع بانک اطلاعاتی | سطح (نوع) بانک اطلاعاتی | نمره اختصاص داده شده به ازاء هر مقاله |
| 1 | ISI Web of Science | 1 | 2 |
| 2 | Medline (Pub Med) | 2 | 5/1 |
| 3 | Scopus | 3 | 1 |
| 4 | Chemical Abstract, Biological Abstract, Psych Info, ISC, CINAHL, Current Contents | 4 و 5 | 5/0 |

7-صورتجلسه برگزاری جلسه دفاع در همان جلسه تکمیل و تحویل ناظر تحصیلات تکمیلی می شود.

8-ر صورتی که به درخواست داوران، پایان نامه نیاز به اصلاحات جزئی و تأیید مجدد داشته باشد دانشجو موظف است حداکثر طی مدت 60 روز،با نظر استاد راهنما اصلاحات را انجام داده و به تأیید ناظر تحصیلات تکمیلی برساند.

**تذکر:** مستندات برگزاری جلسه دفاع شامل موارد زیرمیباشد که توسط ناظر تحصیلات تکمیلی جمع آوری و به همراه سایر مستندات به آموزش تحصیلات تکمیلی ارائه
 می گردد.

الف) صورتجلسه دفاع سه برگ

ب) فرم ارزشیابی به تعداد هیأت داوران

پ) فرم گزارش برگزاری جلسه دفاع

ت) کپی مقاله / مقالات

ث) فرمهای درخواست و تأیید اصلاحات