** بسمه تعالي**

تاريخ:.....................

**دانشگاه علوم پزشكي كرمان فرم تعيين استاد راهنماي پايان نامه كارشناسي ارشد** شماره:.....................

**تحصيلات تكميلي دانشگاه** پيوست:....................

**استاد گرامي جناب آقاي / سركار خانم دکتر.................................... ..**

بدينوسيله درخواست مي شود موافقت خود را با پذيرش مسئولیت راهنمایی پايان نامه دوره كارشناسي ارشد اينجانب............................ دانشجوي رشته .............................................. ورودي سال .................... اعلام فرمائيد.

 **نام و نام خانوادگي دانشجو:**

 **امضاء و تاريخ:**

**مدير محترم گروه..............................**

بدينوسيله موافقت خود را با درخواست آقاي/خانم .................................................... جهت پذيرش مسئوليت راهنما یي پايان نامه ایشان با موضوع ...............................................................................................................................................................................................................................................................................

اعلام مي دارد. ضمنا" با توجه به زمينه كار پژوهشي دانشجو، جناب آقاي/سركار خانم ..................................................... بعنوان استاد راهنماي دوم پايان نامه معرفي می گردد. فرم تكميل شده پروپوزال پايان نامه فوق جهت بررسي و تصويب گروه ضميمه است.

**نام و نام خانوادگي استاد راهنما: نام و نام خانوادگي استاد راهنما دوم:**

**امضاء و تاريخ: امضاء و تاريخ:**

**مدیر محترم تحصيلات تكميلي دانشكده.......................................**

به پيوست پيشنهاد موضوع پايان نامه آقاي/ خانم .......................................................... دانشجوي رشته........................................................ به شماره دانشجويي ............................................... به انضمام صورتجلسه گروه .................................. مورخ ............................................ جهت اطلاع و اقدام مقتضي ارسال مي گردد.

 **مدير گروه:**

 **امضاء و تاريخ:**

**مدير محترم گروه.....................................**

به استحضار مي رساند موضوع پايان نامه آقاي/خانم ................................................. دانشجوي كارشناسي ارشد .............................................. در جلسه مورخ ............................................. شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده مطرح و مورد تصويب قرار گرفت دانشجو موظف است ظرف مدت 2 هفته جهت ثبت پايان نامه خود اقدام نمايد.

 **مدیر تحصيلات تكميلي دانشكده:**

 **امضاء و تاريخ:**

PG3

** بسمه تعالي**

تاريخ:.....................

 **صورتجلسه شوراي گروه** شماره:.....................

**دانشگاه علوم پزشكي كرمان** پيوست:....................

**تحصيلات تكميلي دانشگاه**

موضوع تحقيق پايان نامه آقاي/ خانم .................................................... دانشجوي مقطع كارشناسي ارشد رشته ................................................... تحت عنوان

...................................................................................................................................................................................................................................................................................تحت راهنمای...........................................مشاوره ....................................... داوری ...........................................در جلسه مورخ .................................................. شوراي گروه مطرح و مورد تصويب اعضاء حاضر به شرح زير قرار گرفت قرار نگرفت

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضا** |
| **1** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **2** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **3** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **4** | **..........................................................** | **........................................................................** |  |
| **5** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **6** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **7** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **8** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **9** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **10** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی مدیر گروه:.............................................................. امضاء: تاریخ: |

 PG4

**بسمه تعالي**

** صورتجلسه شوراي تحصیلات تکمیلی دانشکده** تاريخ:.....................

شماره:.....................

**دانشگاه علوم پزشكي كرمان** پيوست:....................

**تحصيلات تكميلي دانشگاه**

موضوع تحقيق پايان نامه آقاي/ خانم .................................................... دانشجوي مقطع كارشناسي ارشد رشته ................................................ تحت عنوان

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

تحت راهنمای .................................................................. مشاوره ................................................................... داوری .................................................................. در جلسه مورخ .................................................. شوراي تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد تصويب اعضاء حاضر به شرح زير قرار گرفت قرار نگرفت

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضا** |
| **1** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **2** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **3** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **4** | **..........................................................** | **........................................................................** |  |
| **5** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **6** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **7** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **8** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **9** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |
| **10** | **...........................................................** | **........................................................................** |  |

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی:..............................................................امضاء: تاریخ: |

 PG5



 **بسمه تعالي** تاريخ:..................... تاريخ:.....................

 **فرم ثبت پايان نامه ي دوره كارشناسي ارشد** شماره:.....................

**دانشگاه علوم پزشكي كرمان** پيوست:....................

|  |  |
| --- | --- |
| **1- عنوان پایان نامه** |  |
| عنوان: ............................................................................................................................................................................................................................................................... |

**تحصيلات تكميلي دانشگاه**

|  |  |
| --- | --- |
| **1- مشخصات دانشجو** |  |
| نام و نام خانوادگي ........................................................ شماره دانشجويي .................................................................سال ورود ................................................... رشته .................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **2- مشخصات استاد(ان)راهنما و مشاور** |  |
| استاد(ان) راهنما:...........................مرتبه علمی ........................... .رشته ............................. گروه ................. دانشکده ............................ دانشگاه .................امضاءاستاد(ان) راهنما:...........................مرتبه علمی ........................... .رشته ............................. گروه ................. دانشکده ............................ دانشگاه .................امضاءاساتید مشاور:1. 1- :................................ مرتبه علمی...................................رشته.............................گروه.................دانشکده............................دانشگاه........................امضاء

2- :................................ مرتبه علمی...................................رشته.............................گروه.................دانشکده............................دانشگاه........................امضاء3-:................................ مرتبه علمی...................................رشته.............................گروه.................دانشکده............................دانشگاه........................امضاء |

 **مدير گروه:................................................................................................................................................... امضاء:**

 **مدیر تحصيلات تكميلي دانشکده:................................................................................................................... امضاء:**

 **توجه:1-**  فرم پيشنهاد طرح تحقيقاتي و صورت جلسه شوراي گروه بايد پيوست اين برگ گردد.

1. در اين فرم بايد كليه موازين مربوط به تدوين طرح هاي پژوهشي رعايت شود

|  |
| --- |
| **کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده: مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:** **معاون آموزشی دانشکده: معاون معاون پژوهشی دانشکده:** |

**شماره ثبت دفتر آموزش:....................................تاریخ ثبت:...................................شماره ثبت دفتر پایان نامه:...............................**

**موعد ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه (6 ماه پس از ثبت): .....................................**

PG6

 **بسمه تعالي** تاريخ :.....................

** فرم گزارش شش ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد** شماره:.....................

:.................... پیوست **دانشگاه علوم**

 دانشگاه علوم پزشکی کرمان

**تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

نکات ضروری:

1-گزارش پیشرفت کار پایان نامه باید حداکثر 6 ماه پس از ثبت پایان نامه به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ارائه داده شود.

2-گزارش شش ماه پایان نامه باید به استاد راهنما تحویل و پس از تایید گروه به مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شود.

|  |  |
| --- | --- |
| **1- مشخصات دانشجو** |  |
| نام و نام خانوادگي .................................................. شماره دانشجويي ...................................... سال ورود ..................................................... رشته ......................................................... شماره ثبت پایان نامه............................................تارخ ثبت پایان نامه............................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **2- مشخصات استاد راهنما** |  |
| نام و نام خانوادگي ...................................................... مرتبه علمی..........................تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی.....................................کارشناسی ارشد ..................................................... دکتری تخصصی................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- گزارش پیشرفت پایان نامه** |  |
| عنوان پایان نامه................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| 1. خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در شش ماهه گذشته از تاریخ ثبت پایان نامه:
 |
| 1. عناوین فعالیت های پیش بینی شده در سه ماهه آینده:
 |
| 1. مشکلات حین انجام کار وارائه پیشنهادات:
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **4- ارزیابی استاد راهنما** |  |
| **معیار های ارزش** | عالی(10) | خوب(8) | متوسط(5) | ضعیف(2) |
| اجرای پایان نامه مطابق جدول زمانی پیش بینی شده |  |  |  |  |
| عمل به توصیه ها و پیشنهادات اساتید راهنما و مشاور |  |  |  |  |
| حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقیقات |  |  |  |  |
| امتیاز نهایی |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5- نظرات تکمیلی استاد راهنما** |  |
|  |

  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما: نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**

 **امضا: امضا:**

گزارش شش ماهه پایان نامه آقای/خانم................................................................دانشجوی رشته...........................................................................در تاریخ........................................به اینجانب تحویل گردید.

**نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

 **امضا:**

 PG7

 **بسمه تعالي** تاريخ :.....................

** فرم حل مشکل پایان نامه دانشجوی کارشناسی ارشد** شماره:.....................

:....................پیوست

 **دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

**تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**مدیر محترم تحصيلات تكميلي دانشكده**

احتراماً، با توجه به وجود مشكلات عديده دركار تحقيقاتي پايان نامه آقاي/ خانم ............................................... دانشجوي رشته ........................................... به شماره ثبت....................................... با موضوع .......................................................................................................................................................................................... (به شرح پيوست ) خواهشمند است نسبت به حل مشكل پايان نامهي مذكور اقدام فرمائيد.

|  |
| --- |
| شرح مشکل:پیشنهاد(ات):امضا دانشجو: امضا استاد راهنما:  تاریخ: تاریخ: |

|  |
| --- |
| **نظرمديرگروه :.......................................................................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................................................................................** **نام و امضا مدیر گروه:** **تاریخ:** |

|  |
| --- |
| **نظرمدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده: :..............................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................................................................................** **نام و امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:** **تاریخ:** |

PG8



 **بسمه تعالي** تاريخ :.....................

 **فرم اخذ مجوز دفاع از پايان نامه كارشناسي ارشد** شماره:.....................

:....................پیوست **دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

 **تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**مدير محترم گروه ............................**

**با سلام**

احتراماً، پايان نامه آقاي / خانم ............................................................................ دانشجوي كارشناسي ارشد ..................................................................... با موضوع ...................................................................................................................................................................................................................................................................................

آماده و قابل دفاع مي باشد. خواهشمند است جهت تشكيل جلسه دفاعيه اقدام مقتضي مبذول فرمائيد.

ضمناً اسامي دو نفر داور**\***پيشنهادي به شرح زير ارسال مي گردد

1. نام و نام خانوادگي ............................................................ گروه آموزشي ............................................ دانشكده .....................................................
2. نام و نام خانوادگي............................................................ گروه آموزشي............................................... دانشكده ......................................................

\*(دو نفر داور به پيشنهاد استاد راهنما و تأييد شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

 **امضاء استاد راهنما:**

**مسئول محترم تحصيلات تكميلي دانشكده**................................................

احتراماً، پايان نامه آقاي/ خانم ......................................................دانشجوي كارشناسي ارشد رشته................................................................................

 با موضوع: .....................................................................................................................................................................................................................................................

به راهنمايي جناب آقاي/ سركار خانم ............................................................... قابل طرح در جلسه هيئت محترم داوران مي باشد. خواهشمند است

دستور فرمائيد جهت تشكيل جلسه پايان نامه روز................................... مورخ ......................................... ساعت ................................... دعوت بعمل آيد.

ضمناً هيئت داوران به شرح ذيل مي باشند.

1. استاد (ان)راهنماي پايان نامه جناب آقاي/ سركار خانم ...................................................................................................................... مي باشد.
2. استاد (ان)مشاوره پايان نامه جناب آقاي/ سركار خانم. ...................................................................................................................... مي باشد.

داوران پيشنهادي:

الف)**\***داور داخلي جناب آقاي/ سركار خانم. ...................................................................................................................... مي باشد.

ب) **\*\*** داور خارجي جناب آقاي/ سركار خانم...................................................................................................................... مي باشد.

\*(دو نفر داور به پيشنهاد استاد راهنما و تأييد شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده از محققان داخل و خارج از دانشگاه) **نام و امضاء مدير گروه :**

\*\*(لازم است حداقل يك نفر از دو داور مذكور از خارج از گروه يا دانشكده باشند**)**

**مسئول محترم تحصيلات تكميلي دانشكده**........................................

به اطلاع مي رساند نامبرده تا كنون كليه واحدهاي درسي خود را به استثناي پايان نامه با معدل ................................. با موفقيت گذرانده است و تشكيل جلسهدفاع از پايان نامه بلامانع مي باشد. **كارشناس آموزش تحصيلات تكميلي دانشكده:**

  **PG9**

****

 **بسمه تعالي** تاريخ :.....................

 **فرم اخذ مجوز دفاع از پايان نامه كارشناسي ارشد** شماره:.....................

:....................پیوست **دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

 **تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**جناب آقاي/ سركار خانم..................................**

**با سلام**

احتراماً نظر به موافقت با برگزاري جلسه دفاع پايان نامة آقاي/ خانم ............................................. دانشجوي كارشناسي ارشد رشته .................................. تحت عنوان.............................................................................................................................................................................................................................................................. از جنابعالي دعوت ميگردد در ساعت ........................................ روز ......................................... مورخ به عنوان ................................................. در محل .............................................. حضور به هم رسانيد.

 **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

  **PG10**

 **بسمه تعالی** تاريخ :.....................

 **فرم ارزشيابي پايان نامه كارشناسي ارشد** شماره:.....................

:....................پیوست **دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

  **تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**همكار محترم**

خواهشمند است نظر خود را در مورد پايان نامه كارشناسي ارشد خانم/ آقاي ............................................ دانشجوي رشته............................................... تحت عنوان....................................................................................................................................................................................................................................................

 به راهنمايي جناب آقاي/ سركار خانم .................................................................. با تكميل جدول زير اعلام فرماييد.

**نماينده تحصيلات تكميلي: تاريخ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معيارهاي ارزشيابي** | **عالي****(10)** | **خوب****(8)** | **متوسط**(5) | **ضعيف**(3) | **بد**(1) |
| نوآوري و جديد بودن موضوع تحقيق |  |  |  |  |  |
| نحوه نگارش(رعايت فصل بندي، رعايت آئين نگارش، بيان صحيح واژه ها و لغات) |  |  |  |  |  |
| بررسي متون(ارتباط منابع با موضوع تحقيق، اعتبار منابع) |  |  |  |  |  |
| روش تحقيق(بيان مسئله، بيان روشن اهداف، مناسب بودن فرضيات،روش جمع آوري اطلاعات و انتخاب نمونه، آزمونهاي آماري) |  |  |  |  |  |
| چگونگي ارائه نتايج(رعايت اصول نمايش اطلاعات در جدول ونمودارها) |  |  |  |  |  |
| چگونگي تفسير نتايج(بحث، ارائه پيشنهادات، كاربرد يافته ها) |  |  |  |  |  |
| چگونگي نگارش خلاصه فارسي و انگليسي و نحوه ارائه منابعداخلي و خارجي |  |  |  |  |  |
| طرز بيان(رعايت ترتيب و جمع بندي مطالب و ميزان تسلط در هنگامدفاع پايان نامه) |  |  |  |  |  |
| نحوه استفاده از وسايل كمك آموزشي و رعايت زمان تعيين شده درهنگام دفاع از پايان نامه |  |  |  |  |  |
| چگونگي پاسخ به سؤالات |  |  |  |  |  |
| **جمع** |  |  |  |  |  |

**توضيحات:**

 **امضاء و تاريخ:**

**توجه:**

1. فرم مذكور صرفاً بايد توسط نماينده تحصيلات تكميلي دانشكده توزيع، تكميل و جمعآوري گردد.
2. به تعداد اعضاء هيئت داوران تهيه گردد.

 **PG11**

** بسمه تعالي** تاريخ :.....................

 **نمره نهايي پايان نامه كارشناسي ارشد** شماره:.....................

:....................پیوست **دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

 **تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**همكار محترم**

خواهشمند است نظر خود را در مورد پايان نامه كارشناسي ارشد خانم/ آقاي ................................................... دانشجوي رشته ........................................ تحت عنوان .................................................................................................................................................................................................................................................... به راهنمايي جناب آقاي/ سركار خانم ................................................................. اعلام نمائيد.

 **نماينده تحصيلات تكميلي: تاريخ:**

الف) پايان نامه بدون نياز به اصلاحات پذيرفته مي شود

ب) پايان نامه با اصلاحات جزئي پذيرفته مي شود.

ج) پايان نامه غيرقابل قبول تشخيص داده مي شود.

|  |
| --- |
| **اصلاحاتي كه بايد در نسخه نهايي پايان نامه انجام گيرد** |
|  |

حداکثر 19 نمره پایان نامه (بدون در نظر گرفتن نمره حاصل از مقالات مرتبط با پایان نامه) به صورت ميانگين 4 نمره ذیل قابل محاسبه می باشد.

1. ميانگين نمره اساتيد راهنما 2- ميانگين نمره اساتيد مشاور(در صورت وجود) 3- نمره داور داخلي 4- نمره داور خارجي

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **امضا** | **میانگین نمره** | **نمره از 19** | **نام و نام خانوادگي هيئت داوران** |
|  |  | ................................................... | استاد راهنماي اول............................................................................... |
|  | ................................................... | استاد راهنماي دوم.............................................................................. |
|  |  | ................................................... | استاد مشاور اول................................................................................... |
|  | ................................................... | استاد مشاوردوم.................................................................................... |
|  | ................................ ................................  | داور داخلي............................................................................................ |
|  | داور خارجي.......................................................................................... |
|  | **جمع**(حاصل از ميانگين 4 نمره فوق) |

اين فرم در دو صفحه تنظيم شده است. **PG12**

**جدول مشخصات مقاله استخراج شده از پايان نامه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع مقاله** | **نحوه ارائه** | **عنوان مقاله** | **اسامی نویسندگان** | **عنوان مجله** |
| فارسی | انگلیسی | ارسال شده | دارای پذیرش | چاپ شده | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | ................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **مقاله اول** |  |  |  |  |  |
| **مقاله دوم** |  |  |  |  |  | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | ................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **مقاله سوم** |  |  |  |  |  | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | ................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

لازم است يك نسخه از مقاله چاپ شده يا نامه پذيرش يا وصول مقاله به همراه دستنويس آن ضميمه گردد.

**در زمان دفاع از پایان نامه ارائه سابمیت مقاله الزامی است.**

حداكثر نمره مقاله مستخرج از پايان نامه 2 نمره به شرح زير است:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **وضعيت استخراج مقاله از پايان نامه** | **حداكثر نمره اضافه شده** | **نمره** |
| دفاع از پايان نامه با ارائه پذیرش هر مقاله ISI و مجلات تیپ I  | 2 |  |
| دفاع از پايان نامه با ارائه پذیرش هر مقاله در مجلات تیپII ، تیپ III و فارسی | 1 |  |
| مقاله در وضعیت under review | 5/0 |  |
| **جمع** |  |  |

|  |
| --- |
| **نمره نهايي پايان نامه از 20** |
| نمره هيئت داوران از19 |  |
| نمره مقالات حاصله از پايان نامه طبق جدول فوق (اگر دفاع از پایان نامه با ارائه پذیرش یک مقاله ISI و مجلات تیپ I صورت گرفته باشد به صورت ارفاقی حداکثر 2 نمره از بخش مقالات به جمع نهایی نمره تعلق خواهد گرفت) |  |
| **نمره نهايي** |  |

**امضاء استاد راهنما: امضاء استاد راهنماي دوم**(در صورت وجود)**:**

**امضاء استاد(ان) مشاور: امضاء داور داخلي:**

**امضاء داور خارجي: مهر و امضاء نماينده تحصيلات تكميلي دانشكده:** ( فرم مذكور صرفاً بايد توسط نماينده تحصيلات تكميلي دانشكده توزيع، تكميل و جمع آوري گردد). **PG13**

** بسمه تعالي** تاريخ :.....................

 **صورتجلسه دفاع از پايان نامه** شماره:.....................

:....................پیوست **دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

 **تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

جلسه دفاعيه پايان نامه تحصيلي خانم / آقای ................................................ دانشجوي كارشناسي ارشد رشته .................................. دانشكده.......................... دانشگاه علوم پزشكي كرمان تحت عنوان ...................................................................................................................................................................................................... درساعت ........................................ روز ....................................... مورخ ........................................ با حضور اعضاي محترم هيات داوران متشكل از :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **سمت** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** |
| الف:استاد(ان) راهنما | 1. .................................
2. .................................
 |  |
| ب: استاد(ان) مشاور | 1. ..................................
2. ..................................
3. ..................................
 |  |
| ج: عضو هيات داوران (داخلي) | ............................................... |  |
| د: عضو هيات داوران (خارجی) | ............................................... |  |
| ه: نماينده تحصيلات تكميلي | ............................................... |  |

تشكيل گرديد و ضمن ارزيابي به شرح پيوست با درجه .............................................. و نمره .................................................... مورد تأييد قرار گرفت.

 **مهر و امضاء معاون آموزشي**

**PG14**