

تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

|  |
| --- |
| 1) **استاد راهنمای محترم**..................................  باسلام و احترام، اینجانب فرزند به شماره ملی دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجوئی ضمن رعایت تمامی اصول علمی و حقوقی تحقیق و رعایت نحوه نگارش پایان نامه مطابق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و با اطلاع از اینکه کلیه حقوق این پژوهش متعلق به موسسه آموزش عالی غیردولتی آئین کمال بوده و هرنوع بهره برداری از آن در آینده نیز با نام و نظر استاد راهنما و با نام موسسه آموزش عالی غیردولتی آئین کمال امکان پذیر است، متقاضی دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد می باشم.عنوان پایان نامه: تاریخ درخواست: امضا دانشجو:اینجانب/اینجانبان.................................... و .......................................به عنوان استاد/استادان راهنما و اینجانب/ اینجانبان ...................................... و .......................................به عنوان استاد/اساتید مشاور پایان نامه دانشجوی فوق الذکر کنترل گردید و صحت تقاضای دانشجو را تایید می نمائیم و ایشان می توانند از کارعلمی خود دفاع نمایند. **اساتید راهنما:**1- .................................... 2-.................................... **استاد مشاور:**....................................  |
| 2) **مدیرگروه محترم رشته...........................**باسلام و احترام، با عنایت به بررسی های بعمل آمده بر وضعیت آموزشی دانشجو، نامبرده به دلیل دارا بودن شرایط زیر می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید. گذراندن تمامی واحدهای درسی دوره کارشناسی ارشد با معدل............. بدون نمره ناتمام ثبت نام مجاز در نیمسال های گذشته به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی یا داشتن مجوز از کمیسیون موارد خاص به شماره ...............................مورخ / / 14  تصویب پروپزال در جلسه مورخه .................................... کمیته تخصصی گروه ..................... گزارش پیشینه تحقیق وتائیدیه ثبت نهایی پروپزال در ایرانداک تائیدیه همانند جویی پایان نامه در ایرانداک به میزان.................درصد **تاریخ و امضا کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی** |
| 3) **مدیرگروه محترم رشته...........................**باسلام و احترام، با عنایت به بررسی های بعمل آمده بر وضعیت مالی دانشجو، نامبرده به دلیل تسویه حساب با امور مالی می تواند از پایان نامه خود دفاع نماید. عدم تسویه حساب با امور مالی نمی تواند از پایان نامه خود دفاع نماید. **تاریخ و امضا امور مالی** |
| 4) **معاونت محترم آموزشی جناب آقای دکتر علیرضا پرویشی**باسلام، احتراما با نظر موافق اساتید راهنما و تائید لیست دروس گذرانده دانشجو(پیوست) مبنی بر آمادگی دفاع از پایان نامه دانشجوی فوق، اساتید ذیل جهت داوری پایان نامه بحضورتان پیشنهاد می شود:1- 2- 3- 4-  ضمنا تاریخ دفاع ساعت................... روز ............................... مورخه ............/............/............14 تعیین گردید.تاریخ تائید: ............/............./.............14  **نام نام خانوادگی مدیرگروه: امضا و تاریخ:** |
| 5) **مدیرگروه محترم رشته....................................**باسلام، با عنایت به اساتیدداور پیشنهادی جنابعالی،جهت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده از خانم/آقای...................................... و خانم/آقای.................................... به عنوان داور پایان نامه انتخاب و معرفی می گردند. **امضا و تاریخ معاون آموزشی** |
| 6- اینجانب................................به عنوان استاد داور دانشجو........................................ یک جلد پایان نامه از ایشان دریافت نموده و با جلسه دفاعیه در تاریخ ذکر شده موافقت می نمایم.   **امضا و تاریخ** - اینجانب................................به عنوان استاد داور دانشجو.......................................یک جلد پایان نامه از ایشان دریافت نموده و با جلسه دفاعیه در تاریخ ذکر شده موافقت می نمایم.  **امضا و تاریخ** |

**فرم دفاع برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد**



تاریخ:

شماره:

**لیست دروس گذرانده دانشجو در دوره کارشناسی ارشد**

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

رشته: گرایش:

|  |
| --- |
| دروس جبرانی |
| نام درس | تعداد واحد | نمره |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| دروس تخصصی |
| نام درس | تعداد واحد | نمره |
| تخصصی |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام درس | تعداد واحد | نمره |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **مدیر گروه** |  **معاون آموزشي و سرپرست تحصیلات تکمیلی**  |

تاریخ:

شماره:



**فرم ارزیابی دفاع از پایان‌نامه کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدير محترم گروه آموزشي** با سلام، بدينوسيله به اطلاع مي­رساند جلسه دفاع از پايان­نامه آقا/خانم به شماره دانشجویي دانشجویی دوره كارشناسي ارشد رشته گرايش با عنوان:با حضور اعضاء محترم هيات داوران در ساعت مورخ در اتاق دفاع موسسه آموزش عالی غیردولتی آئین کمال تشکيل و براساس محتوي و چگونگي ارائه پايان­نامه با احتساب **مقالات مستخرج** از آن تحت عناوين زير:**-** **-** با نمره و رتبه مورد تصويب اعضاء کميته قرار گرفت. خواهشمند است دستور فرماييد مراتب جهت اطلاع و اقدام به معاونت آموزشی موسسه اعلام گردد.اسامی اساتید حاضر در جلسه دفاع

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام­خانوادگی استاد راهنمای اول:** **امضاء** | **نام و نام­خانوادگی استاد راهنمای دوم:** **امضاء** |
| **نام و نام­خانوادگی استاد مشاور:** **امضاء** | **نام و نام­خانوادگی استاد داور خارجی:** **امضاء** |
| **نام و نام­خانوادگی استاد داور داخلی اول:** **امضاء** | **نام و نام­خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی:** **امضاء** |

رتبه پایان­نامه براساس نمره: عالی برای 19 تا 20، خیلی خوب برای 18 تا 99/18، خوب برای 16 تا 99/17، متوسط برای 14 تا 99/15 مبنای نمره با چاپ مقاله در مجلات علمی-پژوهشی 20، کنفرانس معتبر 5/19 و در غیر اینصورت 99/18 است. |

تاریخ:

شماره:



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| امضاء داور داخلی | امضاء داور خارجی | امضاء مدیرگروه |

|  |
| --- |
| ((فرم تائید اصلاحات ، تحویل نسخ و گزارش نهایی پایان نامه)) |
| 1- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای .................................... به شماره دانشجوئی ...................................درتاریخ ......................رویت و تائید شد. و یک نسخه از پایان نامه صحافی شده به اینجانب تحویل داده شد.   **امضاء استاد راهنما1** |
| 2- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای .................................... به شماره دانشجوئی ...................................درتاریخ ......................رویت و تائید شد. و یک نسخه از پایان نامه صحافی شده به اینجانب تحویل داده شد.   **امضاء استاد راهنما2** |
| 3- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای .................................... به شماره دانشجوئی ...................................درتاریخ ......................رویت و تائید شد.   **امضاء داورداخلی** |
| 4- بدینوسیله اعلام میدارد پایان نامه اصلاح شده خانم/آقای .................................... به شماره دانشجوئی ...................................درتاریخ ......................رویت و تائید شد.   **امضاء داورخارجی** |
| 5- بدینوسیله اعلام میدارد یک نسخه از پایان نامه صحافی شده به کتابخانه تحویل داده شد.  **امضاء مسئول کتابخانه** |

|  |
| --- |
| **فرم اصلاحات پایان نامه کارشناسی ارشد**نام نام خانوادگی: شماره دانشجویی : تاریخ دفاع : عنوان پایان‌نامه : |
| ردیف | اصلاحات |
|  | داور داخلی: |
|  | داور خارجی: |

تاریخ:

شماره:



**فرم حضور دانشجویان در جلسه دفاع از پایان‌نامه کارشناسی ارشد**

دانشجو: شماره دانشجویی : تاریخ: ......................

عنوان پایان‌نامه :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام‌خانوادگی | امضا | ردیف | نام و نام‌خانوادگی | امضا |
| 1 |  |  | 11 |  |  |
| 2 |  |  | 12 |  |  |
| 3 |  |  | 13 |  |  |
| 4 |  |  | 14 |  |  |
| 5 |  |  | 15 |  |  |
| 6 |  |  | 16 |  |  |
| 7 |  |  | 17 |  |  |
| 8 |  |  | 18 |  |  |
| 9 |  |  | 19 |  |  |
| 10 |  |  | 20 |  |  |