بسمه تعالی

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

**(ویژه دانشجو و استاد راهنما)**

**الف : استاد / استادان محترم راهنما**

**با سلام و احترام**

اینجانب دانشجوی رشته مقطع 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.

فایل گزارش نهایی پایان نامه توسط اینجانب در تاریخ -------------- در سامانه پژوهشیار بارگذاری شده است.

امضاء دانشجو/ تاریخ:

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

**ب: مدیر محترم گروه آموزشی:**

**با سلام و احترام**

نظر به اعلام آمادگی آقای / خانم ............................ دانشجوی رشته ........................................... درمقطع ......................................... 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 فن آورانه 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.
3. فایل گزارش نهایی پایان نامه در سامانه پژوهشیار توسط استاد راهنما / دانشجو بارگذاری شده است. تاریخ بارگذاری----------------------

امضاء استاد راهنما: / تاریخ:

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

\*\* 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 هشتم آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی / 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: 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 |

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

**معاون محترم آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده**

 **با سلام و احترام**

پیرو برگزاری جلسه پیش دفاع آقای/ خانم ......................................................... دانشجوی رشته ................................. مقطع ................................... در گروه و انجام اصلاحات مربوطه. برگزاری جلسه دفاع دانشجوی فوق در روز ......................................... مورخ ......................... ساعت ..................... در محل ................................................. 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** | **داخل گروه** |  |  |  |  |
| **4** | **داخل گروه** |  |  |  |  |
| **5** | **خارج گروه** |  |  |  |  |
| **6** | **خارج گروه** |  |  |  |  |

**\* با در نظر گرفتن ضوابط مندرج در ماده 44 آیین نامه آموزشی دکترای تخصصی و ماده 24 آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد، داوران مذکور معرفی گردند.**

تاریخ و امضاء مدیر گروه:

**مدیر محترم گروه**

**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: داور دوم:**

**داور سوم: داور چهارم:**

**ناظر تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ و امضاء معاونت/مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده**

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

فایل گزارش نهایی پایان نامه در سامانه پژوهشیار توسط کارشناس گروه / مدیرگروه برای داوران ارسال شده است.

 **مدیر گروه آموزشی**

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

**با توجه به ارسال فایل پایان نامه به داوران در سامانه پژوهشیار و هماهنگی های بعمل آمده دفاع از پایان نامه در روز مورخ ساعت در محل برگزار خواهد شد.**

 **تاریخ و امضاء کارشناس گروه:**