



باسم‌هه 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 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 پایان نامه بر اساس ضوابط نگارش پایان نامه موجود در سایت تحصیلات تکمیلی می باشد.

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 از نظر اینجانب بالامانع است. ضمناً در مورد مقاله/ مقالات پایان نامه ایشان با عنوان / عناوین:

-۱

-۲

که در مجله / مجلات / نمایه:

نمایه مجله: -۱

ترتیب نویسنده‌گان:

نمایه مجله: -۲

ترتیب نویسنده‌گان:

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

۱- 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).
۲- 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 ۱۵ روز از تاریخ ارائه درخواست دفاع از پایان نامه و روز دفاع از پایان نامه الزامی است. همچنین مهلت انجام اصلاحات پایان نامه ۶۰ روز و سپس مراحل فراغت از تحصیل دانشجو از دانشگاه و چاپ مقالات حداقل ۶ ماه پس از دفاع از پایان نامه می باشد، 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 ۱۳۹۴/۱۲/۴، جهت برگزاری جلسه دفاع الزامی است.
 - *** فصل هفتم آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد را مطالعه فرمایید.
-

شماره تماس:

ج: درخواست اعتبارسنجی مجلات (مشخصات مجله/مجلات درخواستی)

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

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

ردیف	پایگاه اطلاعاتی	سطح (نوع)
۱	ISI web of science	نوع ۱
۲	Medline, Pubmed, PMC	نوع ۲
۳	Scopus	نوع ۳
۴	EMBASE, Chemical Abstracts, Biological Abstracts, Psychinfo, CINAHL, Current Contents	نوع ۴
۵	سایر	نوع ۵

کارشناس تایید کننده واحد علم سنجی

آقای / خانم

امضا:



با اسمه تعالی

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

معاون محتشم 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 بالامانع است و افراد مشروطه زیر به عنوان داور پایان نامه پیشنهاد می گردند^{*}:

ردیف	داور (داخل/خارج گروه)	نام و نام خانوادگی	رشته	لاین تحقیقاتی	دانشگاه / دانشکده
۱	داخل گروه				
۲	داخل گروه				
۳	خارج گروه				
۴	خارج گروه				

* با در نظر گرفتن ضوابط مندرج در ماده ۲۴ آینین 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 چهت داوری و نماینده تحصیلات تکمیلی به شرح زیر چهت 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 تحويل پیشنویس پایان نامه به داوران و هماهنگی های بعمل آمده دفاع از پایان نامه در روز
برگزار خواهد شد.

تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی: