|  |
| --- |
| **فرم 01/د** |



برگ اعلام آمادگی دفاع از پایان نامه

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **مدیر محترم گروه آموزشی**  احتراماٌ، به اطلاع می­رساند که پایان­نامه کارشناسی ارشد/ رساله دکتری خانم/آقای ........................................................ به شماره دانشجویی ................... رشته ..................................... از نظر اینجانب کامل و قابل دفاع می­باشد.  نام ونام خانوادگی استاد مشاور : نام ونام خانوادگی استاد راهنما اول: نام ونام خانوادگی استاد راهنمادوم :  امضاء امضاء امضاء  تاریخ تاریخ تاریخ |
| **2** | احتراماً، پرونده آموزشی دانشجوی مذکور بررسی و با توجه به کنترل موارد زیر:  □ اعلام و ثبت کلیه نمرات □ وضعیت معدل کل □ گذراندن دروس جبرانی (درصورت اخذ)  □ وضعیت مشروطی □ سنوات تحصیلی □ تطبیق واحد  □بررسی صحت فرم"01/پ " □ تطابق عنوان پایان نامه با عنوان پیشنهاده(پروپوزال)  □ انقضای مدت زمان پس از تصویب پیشنهاده(پروپوزال)  از نظر فرایند آموزشی برگزاری جلسه دفاع بلامانع است.  کارشناس آموزش دانشکده | |
| **3** | احتراماً، بدینوسیله تسویه حساب مالی دانشجوی فوق­الذکر تا پایان نیمسال............ سال تحصیلی ...................... تأیید می­گردد.  **مدیرکل امور مالی** | |
| **4** | **مدیرکل محترم تحصیلات تکمیلی**  احتراماً، با توجه به اطلاعات این فرم و فرم های 02/د ، 03/د همچنین تعیین زمان و مکان دفاع به شرح فرم(04/د)، خواهشمند است در خصوص تعیین نماینده آن اداره کل وتشکیل جلسه دفاع از پایان نامه اقدام شایسته مبذول فرمایید.  **معاون آموزشی دانشکده** | |
| **5** | **آموزش تحصیلات تکمیلی**  با عنایت به تکمیل مدارک مورد نیاز و صدور احکام صادره\*، نسبت به برگزاری جلسه دفاعیه مطابق مقررات اقدام گردد.  **مدیرکل تحصیلات تکمیلی** | |
|  | \*: احکام اساتید راهنما، مشاور و داورداخلی و خارجی، همچنين دعوتنامه برگزاری جلسه دفاع برای اعضای هیئت داوران | |



|  |
| --- |
| **فرم 02/د** |

با سمه تعالی محر مانه

معاون آموزشی وتحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراماً، با توجه به نظر اساتید محترم راهنما و مشاور در خصوص آمادگی دانشجو ............... برای دفاع از پایان نامه خود مندرج در فرم پیوست (فرم 01/د) و براساس جلسه مورخ ...........شورای تخصصی گروه ، داوران داخلی و خارجی به شرح ذیل تعیین می گردند:

**داورداخلی: تلفن: نشانی الکترونیکی:**

**داورخارجی: تلفن: نشانی الکترونیکی:**

لازم به ذکر است، به پیوست دو نسخه فایل پایان نامه در قالب CDویک نسخه چاپ شده جهت ارسال به داوران ارائه می گردد.

مدیرگروه آموزشی



|  |
| --- |
| **فرم 03/د** |

**برگ نظرخواهي از استاد داور پايان نامه**

**سركار خانم/ جناب آقاي**

**با سلام ؛**

احتراماً، بر اساس تاييد شوراي تخصصي گروه، مسئوليت داوري پايان نامه خانم / آقاي ................................... به شماره دانشجويي...........................دانشجوي مقطع كارشناسي ارشد رشته..................... با عنوان ........................................................... به سركارعالي/ جناب‌عالي محول گرديده است.

لذا به پیوست فایل پایان نامه مربوطه، در قالب CD و یک نسخه چاپ شده ایفاد می گردد. خواهشمند است نظر کتبی خود را با تکمیل جدول 1 حداکثر تا یک هفته از تاریخ اين حکم بصورت محرمانه به آموزش دانشکده اعلام فرمایید. بدیهی است صدور مجوز دفاع نامبرده منوط به نظر حضرتعالی خواهد بود.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

جدول شماره 1- ارزیابی پایان­نامه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **ارزیابی**  **معیار** | **عالي** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** |
| **١** | **قدرت ارائه نظریات جدید** |  |  |  |  |
| **٢** | **کیفیت تجزیه و تحلیل بحث و نتیجه گیری** |  |  |  |  |
| **٣** | **ابتکار در روش تحقیق و کیفیت گردآوری مطالب** |  |  |  |  |
| **٤** | **بهره گیری نتایج تحقیق(از حیث نظری کاربردی)** |  |  |  |  |
| **٥** | **حسن نگارش و تنظیم پایان نامه و فهرستها** |  |  |  |  |
| **6** | **مطابقت با پروپوزال مصوب** |  |  |  |  |
| **7** | **نظریه نهایی** | **قابل قبول** | | | |
| **غیر قابل قبول** | | | |
| **توضیحات نظر نهایی داور:**  **تاریخ و امضاء داور** | | | | | |



|  |
| --- |
| **فرم 04/د** |

**با سمه تعالی**

اداره آموزش دانشكده

احتراماً، اینجانب ................................. دانشجوي رشته ......................... به شماره دانشجویی .............................. زمان و مكان پیشنهادی جلسه دفاع خود را که با نظر اساتید محترم راهنما، مشاور، داور داخلي و خارجي تنظیم شده است، به شرح ذیل ارائه می­نماید.

خواهشمند است پس از بررسی، زمان و محل دقیق آن جهت ابلاغ به اساتید محترم هیات داوران اعلام گردد.

روز: .................................. ساعت: ......................... مكان:.................

تاریخ و امضاء

|  |
| --- |
| نام ونام خانوادگی استاد راهنما موافقت می شود امضاء  نام ونام خانوادگی استاد مشاور موافقت می شود امضاء  نام ونام خانوادگی استاد داورداخلی موافقت می شود امضاء  نام ونام خانوادگی استاد داورخارجی موافقت می شود امضاء |



|  |
| --- |
| **فرم 05/د** |

**"با سمه تعالی"**

**سركار خانم/ جناب آقاي**

**با سلام ؛**

احتراماً، بر اساس اين حكم سركار عالي/ جناب عالي به عنوان نماينده اداره تحصيلات تكميلي دانشگاه در جلسه دفاعیه دانشجو........................... به شماره دانشجویی .......................... رشته ............... که در روز .............، ساعت ..........، مکان .................. برگزار می گردد انتخاب مي شويد.

خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمایند که به موجب اين حكم جهت برگزاري كيفي جلسه رساله و رعايت ضوابط مربوط تمهيدات لازم مبذول گردد. همكاري حضرت عالي موجب امتنان است.

مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی

|  |
| --- |
| **شرح وظايف نماينده تحصيلات تكميلي :** |
| **1.كمك به برگزار كيفي جلسه دفاع به عنوان رئيس جلسه**  **2.مسئوليت كنترل صحت كسر نمرات تاخيرها و جمع بندي نهايي**  **3.نظارت بر تكميل فرم هاي مرتبط و اخذ امضاها**  **4.دريافت و تكميل فرم هاي "07/د"، "08/د"، "09/د" و "10/د" از تحصيلات تكميلي و ارائه آن بلافاصله پس از اتمام جلسه دفاع به تحصيلات تكميلي** |

**نشاني دانشگاه: تهران ، بلوار اشرفي اصفهاني، جنوب اتوبان همت، خ شهيد قموشي (پارك)، خ بهار، دانشگاه علم و فرهنگ**

**كد پستي دانشگاه: 1461968151 تلفن: 44297593 نشاني اينترنتي:** [**www.usc.ac.ir**](http://www.usc.ac.ir)



|  |
| --- |
| **فرم 06/د** |

استاد ارجمند جناب /سرکارخانم

با سلام و احترام،

بدینوسیله از حضرتعالی جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه   
آقای /خانم که زمان آن با هماهنگی قبلی شما تنظیم شده، دعوت به عمل می آید.

زمان : ساعت : مکان:

با سپاس

**خدمات آموزشی دانشکده**

|  |
| --- |
| **فرم 07/د** |



بسمه تعالی

**برگ ارزیابی پایان­نامه کارشناسی ارشد**

**(مربوط به هیات داوران)**

**« محرمانه »**

**نماینده محترم تحصیلات تکمیلی**

با سلام و احترام،

با عنایت به مطالعه و بررسی پایان­نامه آقای **/خانم** دانشجوی رشته تحت عنوان: **" "** و نیز با توجه به کیفیت ارائه در جلسه دفاعیه و نحوه پاسخ به سؤالات، بدینوسیله ارزیابی اینجانب در قالب اجزاء جدول ذیل اعلام می­گردد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ارزیابی | ردیف | عنوان | حداکثر نمره | نمره |
| **ساختار و کیفیت پایان­نامه** | 1 | نحوه نگارش( نحوه تنظیم و تدوین، رعایت قواعد نگارش، کیفیت جداول،اشکال و منحنی­ها) | 0/3 |  |
| 2 | چگونگی تدوین برنامه تحقیق و حل مناسب مسئله و ابتکار در روش تحقیق | 0/3 |  |
| 3 | کیفیت نتایج، تجزیه و تحلیل و صحه­گذاری آنها | 0/4 |  |
| 4 | نحوه و میزان استفاده از منابع و به روز بودن آنها | 0/3 |  |
| **کیفیت دفاع** | 5 | کیفیت ارائه پایان­نامه در جلسه دفاعیه و رعایت زمان­بندی | 5/2 |  |
| 6 | میزان تسلط دانشجو به موضوع و توانائی در پاسخ به سؤالات | 0/4 |  |
| جمع ( نمره نهائی ) | | | 5/19 |  |
| اصلاحاتی که باید در نسخه نهایی پایان­نامه انجام شود:  1-  2-  3- | | | | |

سمت در هیات داوران : **□ استاد راهنما** **□ استاد داورداخلی □ استاد داورخارجی**

تاریخ و امضاء

تکمیل شده این فرم در پایان جلسه دفاعیه تحویل نماینده تحصيلات تكميلي خواهد شد. میانگین ارزيابي صاحبان راي در هیات داوران بعنوان نمره نهایی دانشجو محاسبه و در فرمهای "08/د" و "09/د" ثبت می­شود.

|  |
| --- |
| **فرم 08/د** |



بسمه تعالی

صورتجلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

با تأییدات خداوند متعال و با استعانت از حضرت ولی عصر(عج) جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

خانم /آقای تحت عنوان :" **"** در تاریخ با حضور هیأت داوران در دانشگاه علم و فرهنگ برگزار گردید. بدينوسيله، ارزشیابی نهایی پایان نامه به شرح ذیل است.

**□ قبول با نمره: به حروف: درجه( ) □ دفاع مجدد □ مردود**

|  |
| --- |
| **اعضای هیات داوران نام و نام خانوادگی**   **رتبه علمی امضا**  ١- **استاد راهنما:**  2**- استاد مشاور:**  3- **استاد داورداخلي:**  4- **استاد داورخارجي:**  5**- نماینده تحصیلات تکمیلی**:  اداره خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی |

|  |
| --- |
| **بر اساس ماده 20 آیین­نامه آموزشی درجه ارزشیابی پایان ­نامه به شرح زیر است:** |
| **الف) نمره از 19 تا 20 عالی** |
| **نمره از 18 تا 99/ 18 بسیار خوب** |
| **نمره از 16 تا 99/ 17 خوب** |
| **نمره از 14 تا 99/ 15 قابل قبول** |
| **ب) نمره کمتر از 14 غیر قابل قبول**  ضروری است که یک نسخه تکمیل شده این فرم مطابق شیوه­نامه تدوین پایان­نامه­ها در ابتدای پایان­نامه الصاق می گردد. |

برابر مصوبه 44 مورخ 20/09/1392 شورای تحصیلات تکمیلی مبنی بر امکان تغییر نمره پایان نامه در صورت ارائه فعالیت های پژوهشی حداکثر تا 6 ماه پس از دفاع که مورد تایید معاونت پژوهشی و فناوری قرار گرفته باشد نمره از به تغییر یافت.

مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی

|  |
| --- |
| **فرم 09/د** |



بسمه تعالی

**برگ ارزشیابی نهائی پایان­نامه و اعلام نمره**

مدیر محترم خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام، جلسه دفاع از پایان­نامه خانم/آقای دانشجوی رشته به شماره دانشجویی با عنوان:" **"** در تاریخ با حضور هیأت داوران در دانشگاه علم وفرهنگ برگزار گردید. بدینوسیله ارزشیابی نهایی پایان نامه به شرح زیر اعلام می­گردد:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| میانگین نمره هیأت محترم داوران مندرج در فرم "07/د" ( حداکثر 5/19 نمره ) | | | | |  |
| نمره مربوط به فعالیت های مرتبط با پایان نامه ( فرم 09/د) | | مجموع بند 1 تا 6 جدول فرم "09/د" | | |  |
| نمره بند 8 تا 11 جدول فرم"09/د" | | |  |
| جمع کل (نمره نهایی): به حروف: | | | | | |
| نتیجه: □ **قبول با نمره: به حروف: درجه( )** □  **دفاع مجدد** □ **مردود** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| اعضای هیات داوران | نام و نام خانوادگی | | رتبه علمی | امضاء | |
| استاد راهنما |  | |  |  | |
| استاد مشاور |  | |  |  | |
| استاد داور داخلی |  | |  |  | |
| استاد داور خارجی |  | |  |  | |
| نماینده تحصیلات تکمیلی |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **بر اساس ماده 20 آیین­نامه آموزشی درجه ارزشیابی پایان ­نامه به شرح زیر است:** |
| **الف) نمره از 19 تا 20 عالی** |
| **نمره از 18 تا 99/ 18 بسیار خوب** |
| **نمره از 16 تا 99/ 17 خوب** |
| **نمره از 14 تا 99/ 15 قابل قبول** |
| **ب) نمره کمتر از 14 غیر قابل قبول** |

برابر مصوبه 44 مورخ 20/09/1392 شورای تحصیلات تکمیلی مبنی بر امکان تغییر نمره پایان نامه در صورت ارائه فعالیت های پژوهشی حداکثر تا 6 ماه پس از دفاع که مورد تایید معاونت پژوهشی و فناوری قرار گرفته باشد نمره از به تغییر یافت.

مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی



|  |
| --- |
| **فرم 09/د** |

جدول ارزشیابی فعاليت هاي مرتبط با نمره پایان نامه

نام دانشجو: مقطع تحصیلی: شته تحصیلی: شماره دانشجویی:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان** | **حداکثر نمره در مرحله:** | | | | **تاریخ و مرجع تایید کننده** |
| تهیه و ارسال مقاله | تجديد نظر و اصلاح | پذیرش قطعی | جمع نمره |
| 1 | **ارائه مقاله در کنفرانس ملی/ نشریه دانشگاهی** | 05/0 | 15/0+05/0 | 4/0+15/0+05/0 | 6/0 |  |
| 2 | **ارائه مقاله در کنفرانس بین­المللی / نشریه علمی- ترویجی** | 1/0 | 15/0+1/0 | 45/0+15/0+1/0 | 7/0 |  |
| 3 | **ارایه مقاله در نشریه علمی- پژوهشی / نشریه بین­المللی Scopus Index وISC** | 15/0 | 3/0+15/0 | 75/0+3/0+15/0 | 2/1 |  |
| 4 | **ارایه مقاله در نشریه بین­المللی**  **Index ISI** | 25/0 | 5/0+25/0 | 75/0+5/0+25/0 | 5/1 |  |
| 5 | **شرکت در جشنواره­های بین­المللی و کسب مدال/ برگزاری نمایشگاه آثار هنری منوط به ارائه گواهی معتبر (مختص دانشجویان هنر)** | - | - | - | 1 |  |
| 6 | **ثبت اختراع ساخت و راه­اندازی دستگاه آزمایشی به منظور انجام پایان­نامه تجربی** | - | - | - | 1 |  |
| 7 | **مجموع نمرات بند ا تا 6 با تاييد معاونت پژوهشي دانشگاه** |  |  |  |  |  |
| 8 | **دفاع دانشجویان ورودی نیمسال اول در خردادماه نیمسال چهارم تحصیلی یا قبل از آن** | - | - | - | 5/0 |  |
| 9 | **دفاع دانشجویان ورودی نیمسال اول در تیرماه نیمسال چهارم تحصیلی یا قبل از آن** | - | - | - | 25/0 |  |
| 10 | **دفاع دانشجویان ورودی نیمسال دوم در دی ماه نیمسال چهارم تحصیلی یا قبل از آن** | - | - | - | 5/0 |  |
| 11 | **دفاع دانشجویان ورودی نیمسال دوم دربهمن ماه نیمسال چهارم تحصیلی یا قبل از آن** | - | - | - | 25/0 |  |
| 12 | **مجموع نمرات بند 8 تا 11 با تاييد اداره كل تحصيلات تكميلي** |  |  |  |  |  |

**توضیح: بر اساس مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و راهنمای جامع امور آموزشی**

**1- مقاله باید مرتبط با رشته تحصیلی دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد باشد و برای نویسنده اول مقاله نام دانشگاه علم وفرهنگ ثبت گردد.**

**2- نشریه دانشگاهی به نشریه­ای اطلاق می­شود که توسط یک دانشگاه معتبر و به قصد دریافت رتبه نشریه علمی – پژوهشی با هیأت تحریه­ ای از اساتید معتبر و خبره دانشگاهی راه­اندازی شده باشند. مجلات علمی – آموزشی مشمول این تعریف نیستند.**

**3- برای تعدد موارد فوق نهایتاً تا سقف 5/1 نمره قابل محاسبه است.**

**4- آخرین فرصت ارائه مستندات توسط دانشجو به اداره کل تحصیلات تکمیلی، برای اعمال نمره تشویقی به شرح جدول فوق یک هفته قبل از جلسه دفاع است. در غیر اینصورت موضوع غیر قابل بررسی بوده و هیچ نمره تشویقی لحاظ نمی­شود.**

**5- مرجع تایید کننده بند1 تا 6 جدول فوق، معاونت پژوهشی و بند 8 تا 11 جدول فوق اداره کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه می باشد.**

**اداره خدمات آموزشی دانشکده**



|  |
| --- |
| **فرم 10/د** |

**برگ گواهی دفاع از پایان­نامه و تسویه حساب**

|  |
| --- |
| مدیر محترم خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی  احتراماً ضمن تاييد برگزاري جلسه دفاع از پايان نامه خانم سیده عاطفه هاشمی یرکی دانشجوي رشته پژوهش هنردر تاريخ23/03/1395 و با حضور اعضاء هيات محترم داوران در دانشگاه علم و فرهنگ و اعلام نتيجه آن به شرح ذيل، فرم"07/د" ، "08/د"و "09/د" تكميل و به پيوست ايفاد مي گردد.  □ پایان نامه/ رساله کامل و تسویه حساب با نامبرده بلامانع است.  □ پایان نامه/ رساله کامل نیست و نامبرده باید قبل از تسویه حساب نواقص ذیل را برطرف نماید:  2. 1.  4. 3.  نماينده تحصيلات تكميلي |

|  |
| --- |
| احتراما" گواهی می شود که نامبرده کلیه اصلاحات موردنظر هیات داوران را در رساله/ پایان نامه خود انجام داده و ایشان موظف است قبل از چاپ و صحافی، یک نسخه از فایل مربوط را جهت تطبیق با شیوه نامه نگارش رساله/ پایان نامه مصوب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و تایید آن در اختیار کتابخانه مرکزی دانشگاه قرار دهد.  استاد راهنما |

|  |
| --- |
| **آموزش دانشكده**  احتراماً، نظر به تکمیل مدارک و مستندات دفاعیه دانشجو، انجام امور فارغ­التحصیلی و تسویه حساب بعد از تحویل مدارک ذیل بلامانع است.  1- تحویل یک نسخه از پایان نامه / رساله در قالب لوح فشرده  2- تحویل یک نسخه از مقاله در قالب لوح فشرده  معاون آموزشي دانشكده |

**٭ يك نسخه اين فرم پس از دفاع جهت تكميل نزد دانشجو و نسخه ديگر آن جهت ارائه به اداره كل تحصيلات تكميلي بلافاصله پس از دفاع، نزد نماینده تحصیلات تکمیلی نگهداری می­شود. دانشجو موظف است پس از اصلاح و تکمیل پایان­نامه/ رساله، تأیید استاد راهنمای خود را اخذ نموده و این فرم را جهت انجام امور فارغ­التحصیلی و تسویه حساب به آموزش دانشكده تحویل نماید.**

|  |
| --- |
| **فرم 11/د** |



**جلسه دفاع پايان‌نامه كارشناسي ارشد**

**رشته:**

**عنوان :**

نگارش:

استاد راهنما:

زمان: روز: / / ساعت:

مکان: