

**جلسۀ دفاع از پايان نامۀ آقای/ خانم ...................................................... دانشجوي كارشناسي ارشد رشتۀ ................................................. به شمارة­ دانشجویي .................................................**

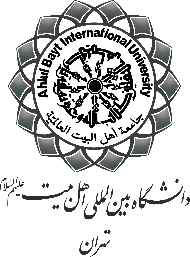
**با عنوان:**

**( ...........................................................................................................................................................................................................................................)**

**در تاريخ ....../ ....../ ...... تشكيل گرديد و با نمره ........... (به عدد) ............................... (به حروف)............................ درجة ...................................... تصويب شد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| استاد راهنما | **دکتر** | امضاء |
| استاد مشاور | **دکتر** | امضاء |
| استاد داور | **دکتر** | امضاء |
| استاد داور | **دکتر** | امضاء |

نمايندة كميته تحصيلات تكميلي: امضاء



مـعاونـت پژوهشی و فناوری

فرم موارد اصلاح در پایان نامه

**جلسۀ دفاع از پایان نامۀ آقای/ خانم .......................................................................... دانشجوی کارشناسی ارشد رشتۀ .......................................................................**

**با عنوان:**

**( ...........................................................................................................................................................................................................................................)**

**درتاریخ ....../ ....../ ...... برگزار شد .**

هئیت داوران پس از بحث و بررسی، انجام اصلاحات زیر را جهت تکمیل پایان نامۀ خواستار شد .دانشجو موظّف است حدّاکثر تا تاریخ**....../ ....../ .........** پایان نامۀ اصلاح شده را به همراه گواهی صادره از سوی استاد محترم راهنما و نمایندۀ کمیتۀ تحصیلات تکمیلی مبنی بر تأیید انجام اصلاحات -که در ذیل همین برگه آمده است- به گروه آموزشی تحویل دهد.

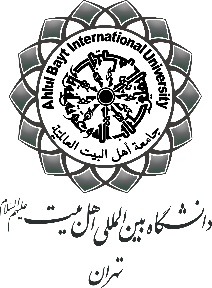
1. ..
2. ..
3. ..
4. ..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| استاد راهنما |  | امضاء |
| نمایندۀ کمیتۀ تحصیلات تکمیلی |  | امضاء |

**گواهی تأیید انجام اصلاحات :**

بدین وسیله تأیید می­شوددانشجوی محترم موارد اصلاحی مورد نظر داوران را بر طبق موارد مندرج در بندهای بالا به انجام رسانده است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| استاد راهنما |  | امضاء |
| نمایندۀ کمیتۀ تحصیلات تکمیلی |  | امضاء |



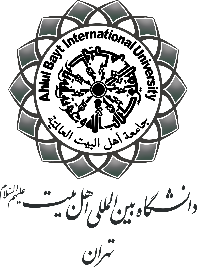
**باسمه­تعالی**

**اعلام آمادگی برای برگزاری جلسۀ دفاع ازپایان نامه کارشناسی ارشد**

**در دانشگاه بین المللی اهل بیت(ع)**

|  |
| --- |
| تذکرات :   1. دانشجو شخصاً کلیۀ مراحل تکمیل این فرم را پیگیری کند و پس ازتکمیل آن را به دفتر پژوهشی تحویل دهد . 2. از زمان تحویل فرم تکمیل شده به گروه تا زمان برگزاری جلسۀ دفاع، رعایت فاصله حدّاقل ............ روز برای پیگیری امور مقدماتی وانجام هماهنگی های لازم از سوی دانشگاه ضروری است. 3. حدّاکثر فاصله بین زمان تحویل فرم و زمان برگزاری جلسۀ دفاع، .............. روز است. بدیهی است عواقب ناشی از برگزاری نشدن جلسه در مهلت مقرر به عهدۀ شخص دانشجو است. 4. هماهنگی با استادان محترم راهنما، مشاور و داور جهت تعیین تاریخ جلسۀ دفاع به عهدۀ مدیر گروه است و دانشگاه در این خصوص هیچ مسئولیتی ندارد. |
| الف) اعلام موافقت اساتید محترم راهنما ، مشاور، مدیر گروه و دبیر کمیته :  **با توجه به اتمام نگارش پایان نامۀ آقای/ خانم ...................................................... به شمارۀدانشجویی .......................................... دررشتۀ ......................................................**  **با عنوان:**  **( ...........................................................................................................................................................................................................................................)**  **ضمن اعلام دریافت نسخۀ تایپ شده، موافقت خود را جهت برگزاری جلسۀ دفاع نام­برده اعلام میکنم.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **استاد راهنما** | **دکتر** | تاریخ ( درج تاریخ ضروری است ) | امضاء |
| **استاد مشاور** | **دکتر** | تاریخ ( درج تاریخ ضروری است ) | امضاء |
| **مدیر گروه** | **دکتر** | تاریخ ( درج تاریخ ضروری است ) | امضاء |
| **دبیر کمیته** |  | تاریخ ( درج تاریخ ضروری است ) | امضاء |
| عنوان و محتوی همانند جویی شده است، برگزاری جلسۀ دفاع بلامانع است. | | | **امضاء مدیر گروه یا استاد راهنما** |



فرم ارزشیابی رسالۀ کارشناسی ارشد

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | شمارۀ دانشجویی: | | رشته: | |
| عنوان پایان نامه : | | | | |
|  | | | | |
| **عنوان و ملاک** | | **ضریب وحدّاکثر نمره** | | **میانگین نمرۀ بخش** |
| 1. ساختار پایان نامه: رسایی مطالب، کیفیت فصل بندی و ارتباط فصول، کتاب شناسی، مأخذنویسی، رعایت اصول نگارش، نداشتن غلط تایپی، کیفیت جداول و ضمائم. | | %20  4 نمره | |  |
| 2. مسائل، فرضیات و محتوای پایان نامه: گستردگی مطالعات، نوآوری، روش تحقیق ، غنای داده ها، انسجام مطالب ، شیوۀ تحلیل و استدلال ، پیوستگی مطالب وکاربردی بودن پیشنهادها، ترجمۀ صحیح متون و کیفّیت نقد و بررسی آن­ها. | | %40  8 نمره | |  |
| 3.کیفیت ارائۀ : ارائۀ روشن وگویا ، استفادّه مناسب از وسائل سمعی و بصری ، توانایی درپاسخ­گوئی به سوالات واستفادۀ مناسب از وقت. | | %15  3 نمره | |  |
| 4. انطباق مدت تحقیق با محتوای آن : استفاده مطلوب وبهینه ازفرصت ( طول دورۀ تحقیق با توجه به موضوع ، دامنه تحقیق و روش تحقیق ) ارائه گزارش عملکرد چهار ماه به دفتر تحصیلات تکمیلی . | | 15 %  3 نمره | |  |
| 5. ارائه مقاله مستخرج از پایان نامه | | 10 %  2 نمره | |  |
| نمره نهایی کل به عدد و حروف | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| استاد راهنما | دکتر | امضاء |
| استاد مشاور | دکتر | امضاء |
| استاد داور | دکتر | امضاء |
| استاد داور | دکتر | امضاء |
| نماینده کمیته تحصیلات تکمیلی |  | امضاء |