دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

فرایند تصویب و ثبت پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد

۱- تکمیل فرم تعیین استاد/اساتید راهنما و مشاور توسط دانشجو (فرم شماره ۱)

۲- اعلام موافقت استاد راهنما به مدیر گروه و ارسال اسامی استاد/اساتید راهنما و مشاور به انضمام فرم پروپوزال تکمیل شده توسط استاد راهنما به مدیر گروه (فرم شماره ۱)

۳- بررسی و تصویب موضوع پایان نامه و اسامی استاد/اساتید راهنما و مشاور در جلسه گروه

٤- بررسی و تصویب موضوع پایان نامه و تعیین داورها و انجام داوری کامل در شورای پژوهشی دانشکده

۵- ارسال مصوبه شورای پژوهشی دانشکده توسط معاون پژوهشی دانشکده به شورای پژوهشی دانشگاه جهت بررسی و تصویب

٦- ارسال مصوبه گروه و مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه توسط مدیر گروه به اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی (فرم شماره ۱)

۷- بررسی و تصویب در جلسه شورای آموزشی دانشگاه

۸- تکمیل فرم ثبت و ثبت پایان نامه توسط دانشجو طی حداکثر ۲ هفته بعد از تصویب پایان نامه در شورای آموزشی دانشگاه (فرم شماره ۲)

۹- تکمیل فرم گزارش ٦ ماهه پیشرفت پایان نامه توسط دانشجو و ارائه به اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی جهت درج در پرونده آموزشی دانشجو (فرم شماره ۳)

شماره:

تاریخ:

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

۱– فرم تعیین استاد/اساتید راهنما و مشاور پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد

استاد گرامی جناب آقای/ سرکار خانم.....

بدینوسیله درخواست می شود در صورت صلاحدید، موافقت خود را با پذیرش مسئولیت راهنمایی پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد اینجانب..... با شماره دانشجویی.....دانشجوی رشته ..... ورودی سال ..... اعلام نمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه.....، جناب آقای/ سرکار خانم.....

بدینوسیله موافقت خود با درخواست آقای / خانم ..... جهت پذیرش مسئولیت راهنمایی پایان نامه ایشان با موضوع.....

را اعلام می دارم. ضمنا با عنایت به موضوع پایان نامه، جناب آقای/ سرکار خانم..... بعنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه، جناب آقای/ سرکار خانم.....بعنوان استاد مشاور اول و جناب آقای/ سرکار خانم.....بعنوان استاد مشاور دوم پایان نامه معرفی می گردند. فرم تکمیل شده پروپوزال پایان نامه مذکور جهت بررسی و تصویب در جلسه گروه و جلسه شورای پژوهشی دانشگاه به پیوست ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی، جناب آقای/ سرکار خانم.....

پیشنهاد موضوع پایان نامه آقای / خانم.....دانشجوی رشته.....با شماره دانشجویی..... به انضمام صورتجلسه گروه..... مورخ.....و صورتجلسه شورای پژوهشی دانشگاه مورخ.....جهت استحضار و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه.....، جناب آقای/ سرکار خانم.....

به استحضار می رساند موضوع پایان نامه آقای / خانم ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته.....در جلسه مورخ ..... شورای آموزشی دانشگاه مطرح و تصویب گردید. دانشجو موظف است طی ۲ هفته جهت ثبت پایان نامه خود اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی مدیر اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی:

امضاء و تاریخ:

شماره:

تاریخ:

۲- فرم ثبت پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد

عنوان پایان نامه

.....

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: ..... رشته تحصیلی:.....شماره دانشجویی: ..... سال ورود:.....

مشخصات استاد/اساتید راهنما و مشاور

۱- استاد راهنمای اول

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:..... رشته تحصیلی:.....گروه:.....

دانشکده:.....دانشگاه:..... امضاء

۲- استاد راهنمای دوم

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:..... رشته تحصیلی:.....گروه:.....

دانشکده:.....دانشگاه:..... امضاء

۳- استاد مشاور اول

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:..... رشته تحصیلی:.....گروه:.....

دانشکده:.....دانشگاه:..... امضاء

٤- استاد مشاور دوم

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:..... رشته تحصیلی:.....گروه:.....

دانشکده:.....دانشگاه:..... امضاء

مدیر محترم اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی، جناب آقای/ سرکار خانم.....

عنوان پایان نامه، مشخصات دانشجو و استاد/اساتید راهنما و مشاور به شرح فوق به انضمام فرم تکمیل شده پیشنهاد (پروپوزال)، صورتجلسه گروه.....مورخ..... و صورتجلسه شورای پژوهشی دانشگاه مورخ.....که عنوان پایان نامه و اسامی استاد/اساتید راهنما و مشاور در آن تصویب شده است، با رعایت آیین نامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد، جهت استحضار و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

امضاء و تاریخ: امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده:

امضاء و تاریخ:

شماره ثبت پایان نامه در اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی:..... تاریخ ثبت:.....

موعد ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه (٦ ماه پس از ثبت):.....

شماره:

تاریخ:

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

۳- فرم گزارش پیشرفت ۶ ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد

مشخصات پایان نامه

عنوان: .....

شماره ثبت:.....تاریخ ثبت: ...../ ...../ .....

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: ..... رشته تحصیلی:.....شماره دانشجویی: ..... سال ورود:.....

مشخصات استاد راهنما (استاد راهنمای اول)

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:..... رشته تحصیلی:.....گروه:.....

دانشکده:.....دانشگاه:.....

گزارش پیشرفت پایان نامه

شماره گزارش:..... بازه زمانی گزارش: از تاریخ ...../ ...../ ..... تا تاریخ ...../ ...../ .....

۱- خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در ٦ ماه گذشته:

.....

.....

.....

.....

.....

۲- عناوین فعالیت های پیش بینی شده در ٦ ماه آینده:

.....

.....

.....

۳- مشکلات و راهکار ها:

.....

.....

.....

ارزیابی استاد راهنما از عملکرد دانشجو

با در نظر گرفتن معیار های عمل به توصیه ها و پیشنهادات اساتید راهنما و مشاور، حضور مستمر جهت انجام آزمایشات، رعایت قوانین دانشگاه و آزمایشگاه های تحقیقاتی و ... عملکرد دانشجو، ☐ عالی ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف می باشد.

امضاء استاد راهنما

نظرات تکمیلی استاد راهنما:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

مدیر محترم گروه..... جناب آقای/ سرکار خانم.....

فرم تکمیل شده گزارش ٦ ماهه پایان نامه آقای / خانم.....دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته.....با شماره دانشجویی..... جهت استحضار ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی، جناب آقای/ سرکار خانم.....

فرم تکمیل شده گزارش ٦ ماهه پایان نامه آقای / خانم.....دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته.....با شماره دانشجویی..... جهت استحضار و درج در پرونده تحصیلی دانشجو ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء و تاریخ: