



بسمه تعالی

فرم درخواست مرخصی تحصیلی

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

**توجه:** این فرم می بایست با توجه به آیین نامه های مربوطه که در پشت صفحه درج شده، ۲ هفته قبل از شروع نام نویسی در هر نیمسال تحصیلی تکمیل و پس از تأیید دانشکده، در زمان مقرر، به اداره خدمات آموزشی تحویل داده شود.

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی مقطع..... رشته..... با توجه به دلایل ذکر شده در پشت این برگه و مستندات پیوست تقاضای مرخصی تحصیلی برای نیمسال..... سال تحصیلی..... را دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو:

در قسمت های زیر چیزی توسط دانشجو نوشته نشود.



نظر مدیر گروه/ مسئول تحصیلات تکمیلی گروه/استاد راهنما

با مرخصی تحصیلی دانشجو موافقت می شود  مخالفت می شود

نام مدیر گروه آموزشی / مسئول تحصیلات تکمیلی گروه/استاد راهنما..... امضاء و تاریخ:  
توضیح ضروری:.....

نظر مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده

با مرخصی تحصیلی دانشجو موافقت می شود  مخالفت می شود

نام مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده..... امضاء و تاریخ:  
توضیح ضروری:.....

نظر کارشناس اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

۱- دانشجو تا کنون از تعداد..... نیمسال تحصیلی استفاده کرده است.

۲- با استناد به..... با مرخصی تحصیلی دانشجو موافقت می شود  مخالفت می شود

نام کارشناس اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه..... امضاء و تاریخ:  
توضیح ضروری:.....

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با توجه به مطالب فوق با مرخصی تحصیلی دانشجو موافقت می شود  مخالفت می شود

نام مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه..... امضاء و تاریخ:  
توضیح ضروری:.....

### تذکرات مهم :

- ۱- موجه بودن مرخصی با دانشگاه است، و دانشجو موظف است با مراجعه به اداره خدمات آموزشی، نتیجه نهایی را دریافت دارد. در غیر این صورت، مسئول عواقب سوء آن خواهد بود.
- ۲- الف: دانشجوی کارشناسی ارشد می تواند حداکثر یک نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده نماید.  
ب : دانشجوی دکتری می تواند حداکثر دو نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده نماید.
- ۳- مدت مرخصی جزء حداکثر مدت مجاز تحصیل دانشجو در هر مقطع تحصیلی محسوب می شود.
- ۴- تقاضای مرخصی تحصیلی باید به صورت کتبی، در مهلت تعیین شده از طرف آموزش، توسط دانشجو تکمیل و به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه تحویل داده شود.
- ۵- ترک تحصیل بدون کسب اجازه، انصراف از تحصیل محسوب می شود و دانشجوی منصرف از تحصیل، حق ادامه تحصیل را نخواهد داشت.
- ۶- مرخصی تحصیلی در اولین نیمسال تحصیلی امکان پذیر نیست.

### فهرست مدارک پیوست:

- ۱-
- ۲-
- ۳-

### شرح دلایل مرخصی تحصیلی به اختصار:



دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی  
تمدید مدت تحصیلی کارشناسی ارشد

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

احتراماً، اینجانب ..... استاد راهنمای پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی زیر، بنا به درخواست نامبرده به شرح پیوست، تقاضا دارم تاریخ دفاع از پروژه دانشجوی مذکور تا تاریخ ..... تمدید گردد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:..... شماره دانشجویی:.....

عنوان پروژه کارشناسی ارشد:.....

دلایل تقاضای تمدید تاریخ دفاع:

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

موافقت شد

مخالفت شد

نام و امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه (کمیسیون موارد خاص)

موافقت شد

مخالفت شد

نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ:



تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

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

بدینوسیله از جنابعالی درخواست می شود موافقت خود را با پذیرش مسئولیت استاد راهنما پایان نامه دوره کارشناسی ارشد اینجانب..... دانشجوی رشته..... ورودی سال..... اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه / مسئول محترم تحصیلات تکمیلی گروه.....

بدینوسیله موافقت خود را با درخواست آقای / خانم..... جهت پذیرش مسئولیت استاد راهنمای پایان نامه نامبرده با موضوع..... اعلام می دارم. ضمناً با توجه به زمینه کار پژوهشی دانشجو، جناب آقای / سرکار خانم..... بعنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه معرفی می گردند. فرم تکمیل شده پروپوزال پایان نامه فوق جهت بررسی و تصویب گروه ضمیمه است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء و تاریخ:

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

به پیوست پیشنهاد عنوان پایان نامه آقای / خانم..... دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... به انضمام صورتجلسه گروه..... مورخ..... جهت اطلاع و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

مدیر گروه:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه.....

به استحضار می رساند موضوع پایان نامه آقای / خانم..... دانشجوی کارشناسی ارشد..... در جلسه مورخ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد تصویب قرار گرفت. دانشجو موظف است ظرف مدت ۲ هفته جهت ثبت پایان نامه خود اقدام نماید.

مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء و تاریخ:



بسمه تعالی  
فرم پروپوزال

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

۱- مشخصات دانشجو

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

۲- مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:.....  
تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی:..... کارشناسی ارشد ..... دکتری تخصصی (Ph.D)

۳- مشخصات استاد(ان) مشاور(در صورت وجود)

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:.....  
تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی:..... کارشناسی ارشد ..... دکتری تخصصی (Ph.D)

۴- مشخصات پایان نامه

عنوان طرح به فارسی:.....  
عنوان طرح به انگلیسی:.....

چکیده طرح پژوهشی (حداکثر ۲۵۰ کلمه):

نوع طرح پژوهشی: بنیادی  کاربردی  بنیادی- کاربردی

بیان مسئله ، سابقه و ضرورت اجرای طرح (حداکثر ۳۰۰ کلمه) :

فهرست منابع (به ترتیب حروف الفباء ابتدا منابع فارسی و بعد لاتین درج گردد، حداکثر ۱۰ رفرنس) :

هدف اصلی طرح :

اهداف جزئی طرح :

اهداف کاربردی طرح :

فرضیات یا سؤالات پژوهش (با توجه به اهداف طرح):

- نوع مطالعه:  بررسی بیماران (Case series)  بررسی مقطعی (Cross sectional)  مطالعه هم گروهی (Cohort)
- مطالعه مداخله ای (interventional) و یا کارآزمایی بالینی (clinical trial)  مطالعات تجربی (Experimental)
- مطالعه مورد / شاهد (Case / control)  مطالعه برای ساخت دارو یا وسایل  بررسی تست ها

روش اجرا: (با توجه به بند قبل موارد لازم برای هر نوع مطالعه را در این قسمت شرح دهید).

مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری آن:

روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن:

روش محاسبه داده ها ، روش تجزیه و تحلیل داده ها برای رسیدن به اهداف طرح :

ملاحظات اخلاقی :

محدودیت‌های اجرایی طرح و روش کاهش آنها :

پیش بینی کل زمان لازم برای اجرای کامل طرح به ماه :

جدول زمان بندی مراحل اجرایی طرح (شامل زمان ارائه گزارش های طرح):

وقت اجرا (ماه)																		زمان کل	فعالیت‌های اجرایی	ردیف
۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			
																		۱		
																		۲		
																		۳		
																		۴		
																		۵		
																		۶		





تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

موضوع تحقیق پایان نامه آقای / خانم.....دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته.....تحت عنوان

در جلسه مورخ.....شورای گروه مطرح و مورد تصویب اعضاء حاضر به شرح زیر قرار گرفت  قرار نگرفت

ردیف	نام و نام خانوادگی	توضیحات	امضاء
۱	.....	.....	.....
۲	.....	.....	.....
۳	.....	.....	.....
۴	.....	.....	.....
۵	.....	.....	.....
۶	.....	.....	.....
۷	.....	.....	.....
۸	.....	.....	.....
۹	.....	.....	.....
۱۰	.....	.....	.....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:.....امضاء:..... تاریخ:



تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

۱- مشخصات دانشجو

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

۲- مشخصات پایان نامه

عنوان:.....  
استاد(ان) راهنما:..... امضاء:  
اساتید مشاور:  
۱- ..... امضاء:  
۲- ..... امضاء:  
۳- ..... امضاء:  
تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

مسئول تحصیلات تکمیلی گروه:..... امضاء:  
مدیر گروه:..... امضاء:

توجه: ۱- فرم پیشنهاد طرح تحقیقاتی و صورت جلسه شورای گروه باید پیوست این برگ گردد.  
۲- در این فرم باید کلیه موازین مربوط به تدوین طرح های پژوهشی رعایت شود.

کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده: .....  
معاون پژوهشی دانشکده: .....  
مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده: .....  
معاون آموزشی دانشکده: .....

شماره ثبت دفتر آموزش:..... تاریخ ثبت:..... شماره ثبت دفتر پایان نامه:.....  
موعد ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه (۶ ماه پس از ثبت):.....



فرم گزارش شش ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

نکات ضروری:

- ۱- گزارش پیشرفت کار پایان نامه باید حداکثر ۶ ماه پس از ثبت پایان نامه به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ارائه داده شود.
- ۲- گزارش شش ماهه پایان نامه باید به استاد راهنما تحویل و پس از تأیید به مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شود.
- ۳- انتخاب مجدد واحد پایان نامه برای نیمسال دوم منوط به ارائه گزارش پیشرفت ۶ ماهه می باشد.

۱- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی دانشجو:..... شماره دانشجویی:..... سال ورود:.....  
 رشته:..... شماره ثبت پایان نامه:..... تاریخ ثبت پایان نامه:.....

۲- مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی:..... مرتبه علمی:.....  
 تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی:..... کارشناسی ارشد ..... دکتری تخصصی (Ph.D)

۳- گزارش پیشرفت پایان نامه

عنوان پایان نامه:.....  
 .....

۱- خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در شش ماهه گذشته از تاریخ ثبت پایان نامه:

.....  
 .....

۲- عناوین فعالیت های پیش بینی شده در سه ماهه آینده:

.....  
 .....

۳- مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهادات:

.....  
 .....

۴- ارزیابی استاد راهنما

ضعیف (۲)	متوسط (۵)	خوب (۸)	عالی (۱۰)	معیارهای ارزش
				اجرای پایان نامه مطابق جدول زمانی پیش بینی شده
				عمل به توصیه ها و پیشنهادات اساتید راهنما و مشاور
				حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقیقات
				امتیاز نهایی

۵- نظرات تکمیلی استاد راهنما

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء:

گزارش شش ماهه پایان نامه آقای/خانم ..... دانشجوی رشته ..... در تاریخ ..... به اینجانب تحویل گردید.

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء:



دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی

فرم حل مشکل پایان نامه دانشجوی کارشناسی ارشد

\*\*\*\*\*

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراماً، با توجه به وجود مشکلات عدیده در کار تحقیقاتی پایان نامه آقای / خانم..... دانشجوی رشته.....

به شماره ثبت..... با موضوع.....

(به شرح پیوست). خواهشمند است نسبت به حل مشکل پایان نامه‌ی مذکور اقدام فرمائید.

شرح مشکل:

پیشنهاد(ات):

امضاء دانشجو:

تاریخ:

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

نظر مدیر گروه / مسئول تحصیلات تکمیلی گروه:.....

نام و امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:



تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

مدیر محترم گروه .....

با سلام

احتراماً، پایان نامه آقای/ خانم..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... با  
موضوع:.....

آماده و قابل دفاع می باشد. خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاعیه اقدام مقتضی مبذول فرمائید.

ضمناً اسامی دو نفر داور\* پیشنهادی به شرح زیر ارسال می گردد.

- ۱- نام و نام خانوادگی..... گروه آموزشی..... دانشکده.....
- ۲- نام و نام خانوادگی..... گروه آموزشی..... دانشکده.....

\* (دو نفر داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

امضاء استاد راهنما:

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

احتراماً، پایان نامه آقای/ خانم..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... با  
موضوع:.....

به راهنمایی جناب آقای/ سرکار خانم..... قابل طرح در جلسه هیئت محترم داوران می باشد. خواهشمند است  
دستور فرمائید جهت تشکیل جلسه پایان نامه روز..... مورخ..... ساعت..... دعوت بعمل آید.

ضمناً هیئت داوران به شرح ذیل می باشند.

- ۱- استاد (ان) راهنمای پایان نامه جناب آقای/ سرکار خانم..... می باشد.
  - ۳- استاد (ان) مشاور پایان نامه جناب آقای/ سرکار خانم..... می باشد.
- داوران پیشنهادی:

- الف)\* داور داخلی جناب آقای/ سرکار خانم..... می باشد.
- ب)\*\* داور خارجی جناب آقای/ سرکار خانم..... می باشد.

نام و امضاء مدیر گروه :

\* (دو نفر داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

\*\* (لازم است حداقل یک نفر از دو داور مذکور از خارج از گروه یا دانشکده باشند)

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

به اطلاع می رساند نامبرده تا کنون کلیه واحدهای درسی خود را به استثنای پایان نامه با معدل..... با موفقیت گذرانده است و تشکیل جلسه  
دفاع از پایان نامه بلامانع می باشد.

کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده:



بسمه تعالی

جلسه دفاع از پایان نامه

\*\*\*\*\*

دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

جناب آقای / سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً نظر به موافقت با برگزاری جلسه دفاع پایان نامه آقای / خانم.....  
دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... تحت عنوان.....  
،  
از جنابعالی دعوت می گردد در ساعت..... روز..... مورخ.....  
بعنوان..... در محل..... حضور به هم رسانید.

معاون آموزشی دانشکده



بسمه تعالی  
فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

همکار محترم

خواهشمند است نظر خود را در مورد پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای..... دانشجوی رشته.....  
تحت عنوان..... به راهنمایی  
جناب آقای/ سرکار خانم..... با تکمیل جدول زیر اعلام فرمایید.

نماینده تحصیلات تکمیلی: تاریخ:

بد (۱)	ضعیف (۳)	متوسط (۵)	خوب (۸)	عالی (۱۰)	معیارهای ارزشیابی
					۱- نوآوری و جدید بودن موضوع تحقیق
					۲- نحوه نگارش (رعایت فصل بندی، رعایت آئین نگارش، بیان صحیح لغات و واژه ها)
					۳- بررسی متون (ارتباط منابع با موضوع تحقیق، اعتبار منابع)
					۴- روش تحقیق (بیان مسئله، بیان روشن اهداف، مناسب بودن فرضیات، روش جمع آوری اطلاعات و انتخاب نمونه، آزمونهای آماری)
					۵- چگونگی ارائه نتایج (رعایت اصول نمایش اطلاعات در جدول و نمودارها)
					۶- چگونگی تفسیر نتایج (بحث، ارائه پیشنهادات، کاربرد یافته ها)
					۷- چگونگی نگارش خلاصه فارسی و انگلیسی و نحوه ارائه منابع داخلی و خارجی)
					۸- طرز بیان (رعایت ترتیب و جمع بندی مطالب و میزان تسلط در هنگام دفاع پایان نامه)
					۹- نحوه استفاده از وسایل کمک آموزشی و رعایت زمان تعیین شده در هنگام دفاع از پایان نامه
					۱۰- چگونگی پاسخ به سؤالات
					جمع

توضیحات:

امضاء و تاریخ:

توجه:

۱- فرم مذکور صرفاً باید توسط نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده توزیع، تکمیل و جمع آوری گردد.

۲- به تعداد اعضاء هیئت داوران تهیه گردد.





بسمه تعالی  
نمره نهایی پایان نامه کارشناسی ارشد

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

همکار محترم

خواهشمند است نظر خود را در مورد پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/ آقای..... دانشجوی رشته.....  
تحت عنوان..... به راهنمایی جناب آقای/ سرکار خانم.....  
اعلام نمایند.

نماینده تحصیلات تکمیلی: تاریخ:

- الف) پایان نامه بدون نیاز به اصلاحات پذیرفته می شود.  
 ب) پایان نامه با اصلاحات جزئی پذیرفته می شود.  
 ج) پایان نامه غیر قابل قبول تشخیص داده می شود.

اصلاحاتی که باید در نسخه نهایی پایان نامه انجام گیرد

حداکثر نمره ۱۸/۵ (بدون در نظر گرفتن مقالات حاصله) حاصل میانگین ۴ نمره زیر است:  
۱- میانگین نمره اساتید راهنما ۲- میانگین نمره اساتید مشاور (در صورت وجود) ۳- نمره داور داخلی ۴- نمره داور خارجی

نام و نام خانوادگی هیئت داوران	نمره از ۱۸/۵	میانگین نمره	امضاء
.....	.....	}	.....
.....	.....		.....
.....	.....	}	.....
.....	.....		.....
داور داخلی.....	←.....	.....	.....
داور خارجی.....	←.....	.....	.....
جمع (حاصل از میانگین ۴ نمره فوق)			

جدول مشخصات مقاله استخراج شده از پایان نامه

ردیف	نوع مقاله		نحوه ارائه			عنوان مقاله	اسامی نویسندگان	عنوان مجله
	فارسی	انگلیسی	ارسال شده	دارای پذیرش شده	چاپ شده			
مقاله اول						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
مقاله دوم						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
مقاله سوم						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
						.....	.....	.....
						.....	.....	.....

لازم است یک نسخه از مقاله چاپ شده یا نامه پذیرش یا وصول مقاله به همراه دستنویس آن ضمیمه گردد.  
حداکثر نمره استخراج مقاله از پایان نامه ۱/۵ نمره به شرح زیر است:

نمره	حداکثر نمره اضافه شده	وضعیت استخراج مقاله از پایان نامه
	تا ۱/۵	دفاع از پایان نامه با پذیرش یک مقاله انگلیسی
	تا ۱	دفاع از پایان نامه با پذیرش یک مقاله فارسی
	تا ۰/۵	دفاع از پایان نامه با ارسال یک مقاله
		جمع (حاصل از ۳ نمره فوق)

نمره نهایی پایان نامه از ۲۰	
	نمره هیئت داوران از ۱۸/۵
	نمره مقالات حاصله از پایان نامه از ۱/۵
	نمره نهایی

امضاء استاد راهنما:

امضاء استاد راهنمای دوم (در صورت وجود):

امضاء استاد(ان) مشاور:

امضاء داور داخلی:

امضاء داور خارجی:

مهر و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده:



بسمه تعالی  
صور تجلسه دفاع از پایان نامه

\*\*\*\*\*

تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی خانم / آقای..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... دانشکده.....  
..... دانشگاه علوم پزشکی کرمان تحت عنوان:.....  
..... در ساعت..... روز..... مورخ..... با حضور اعضای

محترم هیات داوران متشکل از :

امضاء	نام و نام خانوادگی	سمت
	۱-..... ۲-.....	الف: استاد (ان) راهنما
	۱-..... ۲-..... ۳-.....	ب: استاد (ان) مشاور
	.....	ج: عضو هیات داوران (داخلی)
	.....	د: عضو هیات داوران (خارجی)
	.....	ه: نماینده تحصیلات تکمیلی

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست با درجه..... و نمره..... مورد تأیید قرار گرفت.

مهر و امضاء معاون آموزشی