



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی
دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه

تاریخ :

شماره :

پیوست :

فرم شماره ۱

دبیر محترم کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه

با سلام و احترام؛

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته درصدد انجام و نگارش پایان نامه به راهنمایی استاد محترم سرکار خانم / جناب آقای می باشم . خواهشمند است دستور فرمایید در این مورد اقدامات قانونی به عمل آورند .

امضاء دانشجو

نوع پایان نامه : کارشناسی ارشد PhD

عنوان طرح به فارسی :

عنوان طرح به انگلیسی :

محل اجرای پایان نامه یا طرح :

آدرس و تلفن تماس :

استاد محترم جناب آقای / سرکار خانم

با سلام؛

خواهشمند است نظریه خود را در خصوص تقبل راهنمای پایان نامه فوق الذکر را حداکثر تا تاریخ به این واحد اعلام نمایید .

دبیر کمیته تحصیلات تکمیلی

دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه

نظریه استاد راهنمای دانشجو :

به دبیر محترم کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامائی : احتراماً ، بدینوسیله نظریه اینجانب عضو هیأت علمی گروه

..... در خصوص عنوان پایان نامه دانشجوی کارشناسی ارشد خانم / آقای به شرح ذیل اعلام می گردد :

موافقت خود را اعلام می کنم

در شرایط فعلی برای اینجانب مقدور نیست

استاد راهنما



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی
دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه

تاریخ :

شماره :

پیوست :

فرم شماره ۴ (الف)

فرم گزارش جلسات مشاوره با استاد راهنمای پایان نامه

گزارش شماره :/...../..... تا تاریخ/...../.....

نام و نام خانوادگی :	رشته	گرایش	شماره دانشجویی
عنوان پایان نامه :			
نام و نام خانوادگی استاد راهنما :			

تاریخ / ساعت	موارد مورد بحث	موارد قابل پیگیری جهت جلسه بعد	تاریخ مراجعه بعدی	امضاء استاد راهنما
...../...../..... از ساعت تا ساعت				
...../...../..... از ساعت تا ساعت				
...../...../..... از ساعت تا ساعت				
...../...../..... از ساعت تا ساعت				
...../...../..... از ساعت تا ساعت				
...../...../..... از ساعت تا ساعت				
...../...../..... از ساعت تا ساعت				

واحد تمصیلات تکمیلی دانشکده



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی
دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه

تاریخ :

شماره :

پیوست :

فرم شماره ۶

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام ؛

احتراماً ، برابر درخواست جناب آقای / سرکار خانم استاد راهنمای خانم / آقای دانشجوی
کارشناسی ارشد این دانشکده در خصوص عنوان پایان نامه به شرح
حضرتعالی به عنوان استاد مشاور معرفی ، خواهشمند است مراتب موافقت یا عدم موافقت خود را به شرح جدول زیر اعلام فرمایید .

دبیر کمیته تحصیلات تکمیلی

دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

دبیر محترم کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی

احتراماً ، بدینوسیله اینجانب
خود را جهت مشاوره پایان نامه فوق اعلام می دارم.
 موافقت
 عدم موافقت

نام و امضاء مشاور



تاریخ :
شماره :
پیوست :

فرم شماره ۲ (الف)

« فرم اظهار نظر داور »

عنوان پایان نامه

نام دانشجو : رشته : گرایش :

- با توجه به مطالعه متن نهایی پایان نامه فوق باطلاع می رساند
- ⊖ الف : قابل دفاع است .
- ⊖ ب : با انجام اصلاحات ذیل قابل دفاع است .
- ⊖ ج : به دلایل ذیل قابل دفاع نیست .

توضیحات :

۱- زمان پیشنهادی برای تشکیل جلسه دفاعیه با توجه به محدوده اعلام شده (..... لغایت) :

ساعت ۸-۱۰ صبح ۱۰-۱۲ صبح مورخ می باشد

۲- لطفاً تصویر آخرین حکم کارگزینی خود را ارسال فرمائید . نام :

سمت :

امضاء :



تاریخ :

شماره :

پیوست :

فرم شماره ۸

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

به منظور بررسی و ارزشیابی پایان نامه ی خانم / آقای رشته
مقطع جلسه ای با حضور امضاء کنندگان ذیل به عنوان هیأت داوران در تاریخ
در محل دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه برگزار و با توجه به معیارهای ارزشیابی ، پایان نامه ایشان تحت
عنوان
با درجه مورد تائید قرار گرفت .

هیأت داوران :

- ۱- سرکار خانم / آقای (استاد راهنما)
- ۲- سرکار خانم / آقای (استاد مشاور تخصصی)
- ۳- سرکار خانم / آقای (استاد مشاور آمار)
- ۴- سرکار خانم / آقای (استاد داور)
- ۵- سرکار خانم / آقای (استاد داور)
- ۶- سرکار خانم / آقای (استاد داور)
- ۷- سرکار خانم / آقای (استاد داور)
- ۸- سرکار خانم / آقای (رئیس جلسه)
- ۹- سرکار خانم / آقای (مسئول تحصیلات تکمیلی)

دکتر حسین حبیب زاده
رئیس دانشکده پرستاری و مامائی ارومیه



تاریخ :

شماره :

پیوست :

فرم شماره ۹

فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو شماره دانشجویی

رشته تحصیلی گرایش تاریخ ارائه

عنوان پایان نامه

.....

ردیف	شاخص	حداکثر امتیاز	نمره پیشنهادی
۱	ارزش علمی و نو بودن موضوع	۴	
۲	نحوه گزارش بیان مسئله برای اثبات اهمیت و ضرورت انجام پژوهش	۸	
۳	بیان دقیق عنوان اهداف / فرضیه / سؤال / واژه ها / پیش فرض / محدودیتها	۱۰	
۴	گویایی و دقت در مفاهیم چهارچوب پنداشتی و حفظ ارتباطات آن	۵	
۵	دقت و وسعت مرور بر مطالعه و ارتباط آن با موضوع	۸	
۶	بیان دقیق مندولوژی تحقیق	۱۰	
۷	دقت در تجزیه و تحلیل داده ها و ارائه نتایج - جداول و نمودار متن	۱۵	
۸	دقت و کفایت بحث و نتیجه گیری و پیشنهادات	۸	
۹	شیوایی سبک ، رعایت آیین نگارش و منابع نویسی	۵	
۱۰	چگونگی ارائه شفاهی پایان نامه و توانایی دانشجو در پاسخگویی به پرسشها	۸	
۱۱	کیفیت تنظیم چکیده فارسی و انگلیسی	۴	
۱۲	اعلام وصول یا پذیرش و چاپ مقاله در مجلات معتبر علمی - پژوهشی	۱۰	
۱۳	کیفیت تکمیل فرمهای سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه توسط دانشجو	۵	
	جمع	۱۰۰	

امضاء

نام و نام خانوادگی ارزشیابی کننده

گروه داوران

۱- استاد راهنما پایان نامه

۴- استاد داور پایان نامه

۲- استاد مشاور آمار پایان نامه

۵- مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

۳- استاد مشاور تخصصی پایان نامه

× توجه : به ازای پذیرش هر مقاله اضافه در مجلات معتبر علمی - پژوهشی ۰.۵ نمره به کل نمره پایان نامه اضافه خواهد شد.