



درخواست تبدیل دوره آموزش محور به پژوهش محور

فرم شماره ۲۰۱

تاریخ:

شماره:

پیوست:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته گرایش
مقطع درخواست تبدیل دوره "آموزش محور" به دوره "پژوهش محور" را دارم.

ضمناً متعهد می شوم در صورت ثبت تغییر شیوه تحصیلی در سامانه مدیریت آموزش لغو تبدیل وضعیت مشمول هزینه می باشد. همچنین در صورت اخذ درس پایان نامه حذف درس نیز منوط به پرداخت هزینه خواهد بود. از آنجاییکه دانشجو تا زمانی که از پایان نامه خود دفاع نکرده موظف به تمدید آن در نیمسالهای بعد می باشد، لذا در صورت عدم تمدید پایان نامه در مهلت های مقرر می پذیرم مو سسه با اختیار خود به بازگرداندن شیوه تحصیلی اینجانب به آموزش محور اقدام نماید.

امضاء تاریخ / /

شماره تماس:

وضعیت تحصیلی دانشجو:

الف) تعداد واحد گذرانده: ب) تعداد واحد اخذ شده در ترم جاری: ج) معدل کل دروس گذرانده شده:

نظر مدیر پژوهش گروه / مدیر گروه:

امضاء تاریخ / /

با درخواست دانشجو

توضیح ضروری:

نظر مدیر پژوهش دانشگاه:

امضاء تاریخ / /

با درخواست دانشجو

توضیح ضروری:

توسط مسئول سامانه آموزش تکمیل گردد:

تبدیل وضعیت دانشجو از آموزش محور به آموزشی پژوهشی در تاریخ در سامانه مدیریت آموزش ثبت گردید.

امضاء تاریخ / /

فرم پیشنهاد موضوع و استاد راهنمای پایان نامه

برای دانشجویان کارشناسی ارشد

فرم شماره ۲۰۲

(صفحه اول)

تاریخ:
شماره:
پیوست:

مشخصات دانشجو

۱- نام و نام خانوادگی:	۵- وضعیت تحصیلی دانشجو:
۲- شماره دانشجویی:	الف) تعداد واحد گذرانده:
۳- رشته و گرایش:	ب) تعداد واحد اخذ شده در ترم جاری:
۴- شماره تماس ضروری:	ج) معدل کل دروس گذرانده شده:

اطلاعات عمومی مربوط به پایان نامه

عنوان پایان نامه (به فارسی):
عنوان پایان نامه (به انگلیسی):
واژگان کلیدی (به فارسی):
واژگان کلیدی (به انگلیسی):

مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی:	نظر استاد راهنما در مورد ضرورت و آمادگی دانشجو برای انجام تحقیق:
آخرین مدرک تحصیلی:	
رتبه دانشگاهی:	
تخصص اصلی:	
تخصص جنبی:	امضای استاد راهنما

مشخصات استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	نظر استاد مشاور در مورد ضرورت و آمادگی دانشجو برای انجام تحقیق:
آخرین مدرک تحصیلی:	
رتبه دانشگاهی:	
تخصص اصلی:	
تخصص جنبی:	امضای استاد مشاور

تاریخ:
شماره:
پیوست:

باسمه تعالی

فرم پیشنهاد موضوع و استاد راهنمای پایان نامه

برای دانشجویان کارشناسی ارشد

فرم شماره ۲۰۲

(صفحه دوم)



صور تجلسه کمیته تخصصی گروه پژوهشی

موضوع تحقیق پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته به
شماره دانشجویی تحت عنوان :

در جلسه مورخ گروه مطرح گردید و

عینا مورد تصویب قرار گرفت

با اصلاحات ذیل به تصویب رسید

به تصویب نرسید

* لازم است دلایل عدم تصویب طرح پیشنهادی، کتباً به دانشجو و استاد راهنما اعلام گردد.

* در صورتیکه طرح پیشنهادی با اصلاحاتی به تصویب رسیده است، لازم است موارد اصلاحی در این قسمت ذکر گردد.

موارد اصلاحی:

نکات قابل ذکر در خصوص پایان نامه:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

موافقت می شود.

مخالفت می شود.

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر پژوهش گروه:

موافقت می شود.

مخالفت می شود.

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر امور پژوهش دانشگاه:

امضا و تاریخ:



موسسه آموزش عالی پژوهشی ایرانیاک
۱۳۸۰

باسمه تعالی

فرم گزارش دو ماهه پیشرفت پایان نامه

فرم شماره ۲۰۳

تاریخ:
شماره:
پیوست:

گزارش از تاریخ: تا تاریخ: تاریخ تصویب پیشنهاد:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته:

گرایش:

عنوان پایان نامه:

نام استاد راهنما: نام استاد مشاور:

هم اکنون پایان نامه در چه مرحله ای قرار دارد؟
 مطالعه مقدماتی کار روی پروژه نگارش نهایی آماده دفاع

خلاصه‌ای از فعالیت‌های انجام شده طی دو ماه گذشته:

مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهادات:

تاریخ و امضا دانشجو:

نظر استاد راهنما

امضاء تاریخ / /



موسسه آموزش عالی آکرونی ایران
۱۳۸۰

باسمه تعالی

تقاضای دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

فرم شماره ۲۰۴

تاریخ:

شماره:

پیوست:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

استاد محترم راهنما جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....

با سلام، اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته گرایش به شماره دانشجویی ، تمامی مراحل پایان نامه خود را انجام داده و آمادگی خود را جهت دفاع از آن اعلام می دارم.

تاریخ و امضای دانشجو:

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل شود

مدیر محترم پژوهش گروه.....

با سلام، بدینوسیله ضمن ایفاد مدارک مورد نیاز، آمادگی آقای / خانم جهت دفاع از پایان نامه مورد تایید می باشد.

امضاء استاد مشاور

امضاء استاد راهنما

این قسمت توسط استاد داور تکمیل شود

با سلام

دفاع از پایان نامه بلا مانع است.

پایان نامه قابل دفاع نمی باشد. (دلایل پیوست می باشد)

امضا استاد داور

این قسمت توسط مدیر امور پژوهش گروه تکمیل شود

درصد همانندجویی انجام شده می باشد و گزارش آن به پیوست ارائه می گردد.

توضیحات:

امضا مدیر پژوهش گروه

این قسمت توسط مدیر امور پژوهش دانشگاه تکمیل شود

مدیر پژوهش گروه

با سلام، با عنایت به تایید اساتید محترم راهنما، مشاور و داور، مقتضی است جهت برگزاری جلسه دفاع پایان نامه اقدام لازم صورت پذیرد.

امضا مدیر امور پژوهش



فرم درخواست تمدید مهلت انجام پایان نامه

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی به منظور تکمیل پایان نامه با کددرس درخواست تمدید و انتخاب واحد مجدد را دارم.

نام استاد راهنما:

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل شود

اظهار نظر استاد راهنما و مدت زمان لازم برای تمدید پایان نامه:

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط مدیر پژوهش گروه تکمیل شود

با درخواست دانشجو
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

علت:

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل شود

با درخواست دانشجو
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

علت:

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط مدیر امور پژوهش تکمیل شود

با درخواست دانشجو
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

علت:

امضاء تاریخ / /

بعضی نکات مهم در رابطه با اخذ و تمدید

دانشجویان کارشناسی ارشد از زمان اخذ واحد پایان نامه (در نیمسال سوم)، تا پایان نیمسال چهارم، برای دفاع از پایان نامه و اتمام تحصیلات فرصت دارند در صورت ارائه درخواست کتبی و تأیید استاد راهنما، به تشخیص گروه مربوطه، مدت انجام پایان نامه حداکثر تا یک نیمسال (نیمسال پنجم) قابل تمدید می باشد. مراحل تمدید مهلت پایان نامه عبارتند از:

۱. تقاضای کتبی تمدید توسط دانشجو
۲. موافقت استاد راهنما
۳. موافقت گروه
۴. انتخاب واحد «پایان نامه‌ی ناتمام» در نیمسال بعدی

امضاء کارشناس مربوطه: تاریخ / /

در سیستم ثبت گردید



موسسه آموزش عالی آکادمی ایرانیا
۱۳۸۰

باسمه تعالی

فرم تایید اصلاحات پایان نامه

فرم شماره ۲۰۸

تاریخ:
شماره:
پیوست:

دانشجو موظف است اصلاحات مورد نظر کمیته داوران را انجام و پس از تایید آنان، ادامه مراحل تسویه را انجام دهد.

توسط دانشجو تکمیل گردد

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی تعهد می‌نمایم که تمامی اصلاحات لازم در پایان نامه را به طور کامل انجام داده‌ام.

امضاء تاریخ / /

نظر استاد راهنما

بدین وسیله تایید می‌گردد: تمام اصلاحات مورد نظر اینجانب پایان نامه آقا / خانم با عنوان انجام شده است .

امضاء تاریخ / /

نظر استاد مشاور

بدین وسیله تایید می‌گردد: تمام اصلاحات مورد نظر اینجانب پایان نامه آقا / خانم با عنوان انجام شده است .

امضاء تاریخ / /

نظر استاد داور

بدین وسیله تایید می‌گردد: تمام اصلاحات مورد نظر اینجانب پایان نامه آقا / خانم با عنوان انجام شده است .

امضاء تاریخ / /



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره ۲۰۹

بسمه تعالی

تعهد نامه اصالت اثر

این قسمت توسط دانشجو گروه تکمیل شود

اینجانب دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد گرایش.....
که در تاریخ از پایان نامه خود تحت عنوان:

"....."

با کسب درجه دفاع نموده ام، بدینوسیله متعهد می شوم :

- مطالب مندرج در این پایان نامه حاصل پژوهش اینجانب بوده و در مواردی که از دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران اعم از پایان نامه ، کتاب ، مقاله و غیره استفاده نموده ام، رعایت کامل امانت را نموده، مطابق مقررات، ارجاع و در فهرست منابع و مآخذ اقدام به ذکر آنها نموده ام.
- تمامی یا بخشی از این پایان نامه / رساله قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
- مقالات مستخرج از این پایان نامه/ رساله کاملاً حاصل کار اینجانب بوده و از هر گونه جعل داده و یا تغییر اطلاعات پرهیز نموده ام.
- کلیه حقوق مادی و معنوی حاصل از این پایان نامه متعلق به موسسه آموزش عالی الکترونیکی ایران بوده و متعهد می شوم هر گونه بهره مندی و یا نشر دستاوردهای حاصل از این تحقیق اعم از چاپ کتاب، مقاله، ثبت اختراع و غیره (چه در زمان دانشجویی و یا بعد از فراغت از تحصیل) با کسب اجازه از تیم اساتید راهنما و مشاور و حوزه پژوهشی دانشکده باشد.
- در صورت اثبات تخلف (در هر زمان) مدرک تحصیلی صادر شده توسط موسسه آموزش عالی الکترونیکی ایران از درجه اعتبار ساقط و اینجانب هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

امضاء تاریخ / /



این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

تاریخ:
شماره:
پیوست:

اینجانب با شماره دانشجویی مقطع کارشناسی ارشد رشته که در تاریخ از پایان نامه خود تحت عنوان دفاع نموده‌ام، با توجه به اینکه امکان ارائه مقاله و اخذ پذیرش و مجوز چاپ آن در مجلات علمی معتبر برای اینجانب وجود ندارد، خواهشمندم دستور فرمائید نمره دفاع از پایان نامه ام که در جلسه دفاع توسط اعضاء هیأت داورى تعیین شده (حداکثر ۱۸ از ۲۰ نمره)، بعنوان نمره نهایی منظور شود (۲ نمره مربوط به ارائه مقاله برای اینجانب محاسبه نشود) بدیهی است پس از امضاء این تعهدنامه حق هیچگونه اعتراض یا درخواست در مورد تغییر نمره (حتی در صورت ارائه مدارک مقاله) نخواهم داشت.

امضاء تاریخ / /

شماره تماس:

نظر مدیر پژوهش گروه:

امضاء تاریخ / /

موافقت می‌شود.

مخالفت می‌شود.

با درخواست دانشجو

توضیح ضروری:

.....
.....

نظر مدیر گروه:

امضاء تاریخ / /

موافقت می‌شود.

مخالفت می‌شود.

با درخواست دانشجو

توضیح ضروری:

.....
.....

نظر مدیر پژوهش دانشگاه:

امضاء تاریخ / /

موافقت می‌شود.

مخالفت می‌شود.

با درخواست دانشجو

توضیح ضروری:

.....
.....



موسسه آموزش عالی الکترونیکی ایران

۱۳۸۰

باسمه تعالی

فرم درخواست بازگشت به شیوه تحصیلی آموزش محور

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره ۲۲۴

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته با تعداد واحد گذرانده و معدل کل با توجه به اطلاع کامل از ماده ۲۵ آیین نامه کارشناسی ارشد شماره ۱۶۲۹۰۲/د مورخ ۹۴/۰۸/۱۰ تقاضای تغییر شیوه تحصیلی خود از پژوهشی آموزشی به آموزش محور را دارم. ضمناً متعهد می گردم در صورت موفقیت و تصویب قطعی تحت هیچ شرایطی مجدداً تقاضای بازگشت به شیوه آموزشی پژوهشی را ننمایم.

دلایل تغییر شیوه تحصیلی:

امضاء تاریخ / /

شماره تماس

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد

با درخواست دانشجو
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

امضاء تاریخ / /

توضیحات:

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل گردد

تعداد واحدهای گذرانده و معدل کل دانشجو مورد تایید می باشد. ضمناً کارنامه نامبرده به پیوست ضمیمه شده است.

با درخواست نامبرده مبنی بر تغییر شیوه آموزشی
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط مدیر پژوهش گروه تکمیل گردد

وضعیت پایان نامه دانشجو به شرح زیر است:

انتخاب پایان نامه بله خیر تعداد نیمسال های اخذ پایان نامه تصویب پروپوزال بله خیر

پیشرفت پایان نامه: تا مرحله مروری بر ادبیات تا مرحله روش تحقیق تا مرحله نتایج و بحث ها

با توجه به وضعیت پژوهشی و آموزشی دانشجو با درخواست نامبرده
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط مدیر پژوهش دانشگاه تکمیل گردد

پیرو جلسه شورای شماره مورخ با تغییر شیوه آموزشی
 موافقت می شود.
 مخالفت می شود.

امضاء تاریخ / /

این قسمت توسط مسئول سامانه مدیریت آموزش تکمیل گردد

امضاء تاریخ / /

تغییر شیوه تحصیلی در تاریخ در سیستم ثبت گردید.