

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

درخواست تصویب طرح پایان نامه تحصیلی

اطلاعات مربوط به دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

دانشکده:

رشته تحصیلی:

دوره:

نشانی:

تلفن:

نشانی و تلفن دیگری که می توان در مواقع ضروری با دانشجویان تماس حاصل نمود.

۲- اطلاعات مربوط به پایان نامه:

عنوان پایان نامه:

نوع کار تحقیقاتی: کاربردی

بنیادی

توسعه ای

مدت اجرا:

۳- اطلاعات مربوط به استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی:

شغل و سمت فعلی:

آخرین مدرک تحصیلی:

تخصص اصلی:

تخصص جنبی:

نشانی و تلفن:

چنانچه استاد راهنما قبلاً راهنمایی یا

مشاورت پایان نامه ای را عهده دار بوده اند توضیح داده شود. (حتی الامکان لیست عناوین شامل عنوان پایان نامه نام

دانشجو و سال ارائه ذکر شود)

۴- اطلاعات مربوط به استاد (استادان) مشاور:

نام و نام خانوادگی:

نشانی و تلفن:

شغل:

درجه علمی:

۵- جزئیات طرح پایان نامه:

الف - تعریف مسئله:

ب. پیشینه علمی و مرور متون مربوطه:

۵

ج - هدفها (شامل دلایل ضرورت انجام و کاربرد نتایج پایان نامه):

د. فرضیه ها یا سؤالات:

۶- روش اجرای پژوهش:

الف. روش پژوهش:

ب. جامعه آماری

ج. اندازه و شیوه نمونه گیری

د. ابزار گردآوری داده ها و اعتبار آن

مطالعه مقدماتی (آزمایشی)

ه. تجزیه و تحلیل داده ها

فهرست منابع و مآخذ (مطرح شده در پیشینه علمی) :

ادامه فرم ۱

ادامه فرم ۱

دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ:

استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ :

استاد (استادان) مشاور

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ:

۱-

امضاء

تاریخ:

۲-

فرم شماره ۲

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

صورتجلسه کمیته تحصیلات تکمیلی گروه

شماره:

تاریخ:

پیوست :

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام به آگاهی می رساند موضوع پایان نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم دانشجوی رشته

تحت عنوان:

به راهنمایی: و مشاوره:

در جلسه مورخ: کمیته تحصیلات تکمیلی گروه:

مورد بررسی و تصویب قرار گرفت.

- | | |
|-------|------------------------|
| امضاء | ۱. نام و نام خانوادگی: |
| امضاء | ۲. نام و نام خانوادگی: |
| امضاء | ۳. نام و نام خانوادگی: |
| امضاء | ۴. نام و نام خانوادگی: |

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضاء

فرم شماره ۳

دانشگاهمهندسی فناوری های نوین دانشگاه

صورتجلسه کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده

شماره:

تاریخ:

پایان نامه کارشناسی ارشد برادر/خواهر

دانشجوی رشته:

تحت عنوان:

و مشاوره:

به راهنمایی:

شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی مورد بررسی و

در جلسه مورخ:

تصویب قرار گرفت.

امضاء

۱. نام و نام خانوادگی:

امضاء

۲. نام و نام خانوادگی:

امضاء

۳. نام و نام خانوادگی:

امضاء

۴. نام و نام خانوادگی:

امضاء

۵. نام و نام خانوادگی:

امضاء

۶. نام و نام خانوادگی:

امضاء

۷. نام و نام خانوادگی:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

فرم شماره ۴

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین دانشگاه

شماره:

تاریخ:

پیوست :

ابلاغیه تصویب موضوع و طرح پایان نامه تحصیلی

دانشکده

دانشجوی رشته

آقای / سرکار خانم

بدینوسیله به اطلاع می رساند که درخواست تصویب موضوع پایان نامه جنابعالی تحت عنوان:

و مشاوره:

به راهنمایی:

در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به تأیید رسید.

اظهار نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

رونوشت :

- شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

- مدیر گروه جهت استحضار و فراهم آوردن امکانات تحقیقاتی برای دانشجو

- استاد راهنما

- استاد مشاور

امضاء مسئول ثبت پایان نامه

۵

فرم شماره ۵

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین دانشگاه

حکم استاد راهنما

بسمه تعالی

همکار محترم

باسلام و ضمن تشکر. بدینوسیله به اطلاع می رساند موضوع و طرح پیشنهادی پایان نامه تحصیلی با عنوان:

مربوط به خانم /آقای

درمقطع کارشناسی ارشد به راهنمایی شما و مشاوره همکار گرامی

دانشجوی رشته

به تائید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه رسیده است. خواهشمند است مقرر فرمایند

در تاریخ

مراحل اجرائی پایان نامه فوق را شروع نموده و علاوه بر هدایت و نظارت مستمر در طول این پژوهش گزارش کتبی سیر پیشرفت کار را هر سه ماه یکبار از نامبرده اخذ و ضمن تائید به مدیر گروه آموزشی تحویل فرمایند.

توفیق آن همکار محترم را در امر آموزش نیروهای متخصص آرزومند است .

باتشکر

رئیس دانشکده

رونوشت :

- معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

- سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده

- مدیر گروه آموزشی

فرم شماره ۶

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

حکم استاد مشاور

بسمه تعالی

همکار محترم

باسلام و ضمن تشکر بدینوسیله مشاوره پایان نامه تحصیلی خانم/ آقای
دانشجوی رشته در مقطع کارشناسی ارشد تحت عنوان:

به راهنمایی استاد محترم که در تاریخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه
به تائید رسیده به جنابعالی واگذار می گردد.
خواهشمند است ضمن همکاری با استاد محترم راهنما دانشجو را در پیشبرد این پژوهش یاری فرمائید. توفیق آن
همکار محترم را در امر آموزش نیروهای متخصص آرزومند است .

باتشکر

رئیس دانشکده

رونوشت :

- معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
- سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده
- مدیر گروه

فرم شماره ۷

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

معرفی دانشجو به مراکز مربوطه

بسمه تعالی

باسلام و آرزوی بهروزی

احتراما چون خواهر/ برادر

دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته

عنوان:

این دانشگاه جهت انجام پایان نامه خویش که با

و به راهنمایی

در حال انجام است نیاز به کسب اطلاعاتی در این زمینه دارد

خواهشمند است دستور فرمائید درمورد فوق با نامبرده درحد مقررات همکاری لازم را مبذول دارند . قبلا" از دستور

مساعدت در این خصوص کمال امتنان را دارد.

با تشکر و آرزوی توفیق الهی

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

فرم شماره ۸

باسمه تعالی

فرم اعلام آمادگی برای دفاع از پایان نامه

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

با سلام و آرزوی بهروزی. به آگاهی می رساند:

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته:

پایان نامه خانم/آقای

تحت عنوان:

که راهنمایی و مشاوره آن بر عهده اینجانبان امضاء کنندگان زیر بوده است از نظر شاخصهای مورد توجه

دانشکده مطالعه و بررسی علمی شده و آماده دفاع می باشد خواهشمند است دستور فرمایند ضوابط نسبت به تعیین

استادان داور و ارسال نسخه هایی از پایان نامه برای آنها اقدام لازم صورت گیرد.

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

فرم شماره ۹
دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

تایپ و تکثیر پایان نامه

بسمه تعالی

ریاست محترم دانشکده

بدینوسیله گواهی می شود پایان نامه تحصیلی خانم / آقای
تحت عنوان :
دانشجوی رشته

به اتمام رسیده و مورد مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته نواقص و اشکالات آن نیز برطرف گردیده است . لذا رساله فوق
آماده تایپ صحافی و برگزاری جلسه دفاعیه می باشد.
خواهشمند است دستور اقدام مقتضی جهت تکثیر و صحافی حدود صفحه در نسخه معمول فرمائید.

نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ

۱- استاد راهنما

۲-استاد مشاور

مدیر گروه

رونوشت :

جهت استحضار معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال می گردد. یادآور می شود که جلسه دفاع از پایان نامه
در تاریخ برگزار خواهد شد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

فرم شماره ۱۰
دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

بسمه تعالی

دعوت نامه هیات داوران برای جلسه دفاع

همکار محترم

باسلام

ضمن تشکر و قدردانی بدینوسیله از جنابعالی دعوت می شود تا در جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی خانم/آقای

دانشجوی رشته

که در ساعت مورخ در محل دانشکده

دانشگاه فردوسی مشهد تشکیل می گردد بعنوان شرکت فرمائید.

ضمناً یک نسخه از پایان نامه مذکور با عنوان:

به پیوست ارسال می گردد.

با احترام

رئیس دانشکده

رونوشت :

- معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

- مدیر گروه آموزشی

فرم شماره ۱۱

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

بسمه تعالی

جلسه دفاع از پایان نامه

عنوان پایان نامه:

ارائه کننده:

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته:

استاد راهنما:

استاد مشاور:

زمان:

مکان:

فرم شماره ۱۲

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

بسمه تعالی

صورتجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلی

با تائیدات خداوند متعال وبا استعانت از حضرت ولی عصر (عج) جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد
خانم / آقای
در رشته

تحت عنوان:

در دانشکده
دانشگاه فردوسی مشهد برگزار گردید.

هیات داوران که قبلاً" رساله ایشان را مطالعه نموده اند پس از استماع دفاعیات و پرسشهای لازم در زمینه علمی و تحقیقاتی ایشان نتیجه را بشرح اعلام می دارد.

(پایان نامه در وضع فعلی مورد قبول است و نامبرده نمره	با امتیاز	دریافت نمود.
(پایان نامه در وضع فعلی با تصحیحات جزئی مورد قبول است و نامبرده نمره	با امتیاز	دریافت نمود.

(پایان نامه نیاز به تصحیحاتی دارد که پس از انجام آن و تصدیق داوران مورد قبول خواهد بود.

(پایان نامه و پروژه نیاز به تکمیل دارد و پس از تائید هیات داوران نمره اعلام خواهد شد.

اعضای هیات داوران :

استاد راهنما	رشته تخصصی	امضاء
--------------	------------	-------

استادان مشاور:

۱-

۲-

استاد مدعو :

رونوشت :

- معاون تحصیلات تکمیلی دانشگاه

- اداره آموزش دانشکده

- مدیر گروه آموزشی

فرم شماره ۱۳

دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان

بسمه تعالی

ابلاغیه تصویب پایان نامه

بدینوسیله به اطلاع می رساند که این پایان نامه تحصیلی که با عنوان :

توسط خانم/ آقای

تهیه و به هیات داوران ارائه گردیده است مورد تأیید معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه فردوسی مشهد نیز می باشد.

اعضاء هیات داوران :

نام و نام خانوادگی :

سمت

امضاء

۱-

۲-

۳-

۴-

تاریخ دفاع

معاون تحصیلات تکمیلی دانشگاه فردوسی مشهد

۵