



تصویب اولیه طرح پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه / نوبت دوم	رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:	امضاء و تاریخ:
عنوان کلی پایان نامه: فارسی :					
انتخاب واحد در نیم سالها انجام شده است. تاییدیه معاونت محترم پشتیبانی مجتمع در مورد دانشجویان نوبت دوم موجود است.					
تعداد واحدهای گذرانده توسط دانشجو واحد است. وضعیت تحصیلی عادی است. تطابق با سرفصل، شماره و تاریخ نامه اعلام دروس کمبود انجام شده است.					
شماره و تاریخ نامه افزایش سنوات تحصیلی مصوب گروه:					
شماره و تاریخ نامه افزایش سنوات تحصیلی مصوب مجتمع:					
شماره و تاریخ نامه مرخصی تحصیلی مصوب مجتمع:					
شماره و تاریخ نامه مصوبات کمیسیون موارد خاص:					
بررسی پرونده تحصیلی نامبرده انجام شد. اقدام برای تصویب اولیه طرح پیشنهادی پایان نامه از نظر آموزشی بلامانع است.					
کارشناس آموزش مجتمع:					
نام و نام خانوادگی:					
امضاء و تاریخ:					
کارشناسان محترم: از علامت ✓ برای کلیه موارد مورد تایید و از علامت - برای موارد نقص، کمبود، عدم تطابق و یا عدم وجود استفاده فرمایید.					
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	طرح اولیه پیشنهادی در جلسه مورخ شورای گروه آموزشی مجتمع به تصویب رسید.			
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی: امضاء و تاریخ:			
	استاد مشاور: امضاء				
- از نظر آموزشی حداکثر ۴ نفر قابل محاسبه است. - استاد/ اساتید راهنما باید عضو هیات علمی این مجتمع باشند. - تنها در موارد خاص و با تایید شورای تحصیلات تکمیلی مجتمع، استاد راهنمای دوم می تواند از خارج مجتمع انتخاب شود.					



گواهی عدم تکراری بودن موضوع پایان نامه

فرم ۲۰۲

شماره:

تاریخ:

لطفاً توضیحات زیر را قبل از تکمیل کاربرگ مطالعه نمایید:

- ۱- دانشجویی می بایست جهت بررسی عدم تکراری بودن موضوع پایان نامه به استاد راهنمای خود مراجعه و با راهنمایی او کلید واژه هایی که در اختیارش قرار داده می شود، جستجو (search) را در پایگاههای اطلاعات علمی زیر انجام دهد:
- الف- پایگاه اطلاعاتی ایران داک (Irandoc)، به نشانی www.irandoc.ac.ir با بهره گیری از راهنمایی لینک اخبار تحصیلات تکمیلی موجود در سایت مجتمع
- ۲- تهیه پرینت از جستجوی انجام شده
- ۳- ارائه نتیجه جستجو به استاد راهنما
- ۴- استاد راهنما و دانشجو باید پس از بررسی و تایید عدم تکراری بودن موضوع پیشنهادی، فرم زیر را تکمیل و آنرا پیوست فرم پروپوزال نهایی موضوع پایان نامه نمایند.

رئیس محترم کتابخانه مرکزی و مرکز اطلاع رسانی مجتمع

با سلام و احترام؛

احتراماً؛ خواهشمند است نسبت به تأیید و ارسال پیشنهاده طرح دانشجویی به شماره دانشجویی رشته در سایت ایرانداک اقدام لازم را مبذول نمایید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

استاد محترم راهنما

با سلام و احترام؛

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته موضوع پایان نامه خود را تحت عنوان در سایت www.irandoc.ac.ir مربوط به مرکز اطلاعات و مدارک علمی ایران، مورد جستجو قرار دادم و موضوعات کاملاً مشابه با موضوع پیشنهادی مشاهده نگردید. ضمناً مدارک نتیجه جستجو به پیوست و کد رهگیری می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء:

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام؛

عنوان پایان نامه فوق بررسی و عدم تکراری بودن مورد تأیید می باشد. ضمن ارسال پروپوزال و مدارک مقتضی است مقرر فرمائید نسبت به تصویب آن در شورای گروه اقدام لازم مبذول گردد.

امضای استاد راهنما:

تاریخ:



تصویب طرح پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه / نوبت دوم	رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:
<p>تعهدنامه‌ی آغاز پژوهش</p> <p>نظر به اینکه انجام فعالیت‌های پایان‌نامه‌های تحصیلی با بهره‌گیری از حمایت‌های علمی، مالی و پشتیبانی مجتمع آموزش عالی شیروان صورت می‌پذیرد، به منظور رعایت حقوق مجتمع، نسبت به رعایت موارد زیر متعهد می‌شوم:</p> <p>- گزارش نهایی حاصل فعالیت‌های علمی - پژوهشی و دانش و آگاهی نگارنده خواهد بود مگر آنکه در متن به نویسنده یا پدید آورنده اثر ارجاع داده شود.</p> <p>- چاپ هر تعداد نسخه از پایان‌نامه با کسب اجازه کتبی از مدیریت تحصیلات تکمیلی مجتمع خواهد بود.</p> <p>- انتشار نتایج پایان‌نامه به هر شکل (از قبیل کتاب، مقاله و همایش) با اطلاع و کسب اجازه کتبی از استاد راهنما خواهد بود. نام کامل مجتمع به شکل ذیل در بخش آدرس‌دهی درج خواهد شد.</p> <p>به فارسی: مجتمع آموزش عالی شیروان و به انگلیسی: Higher Education Complex of Shirvan</p> <p>- در انتشار نتایج پایان‌نامه در قالب اختراع، اکتشاف و موارد مشابه، نام کامل مجتمع آموزش عالی شیروان به عنوان عضو حقوقی در انتهای فهرست اسامی درج خواهد گشت.</p> <p>- تعیین ترتیب اسامی نویسندگان در انتشار نتایج مستخرج از پایان‌نامه و هر گونه تفاوت احتمالی در آن با فهرست مصوب اسامی هیات راهبری پایان‌نامه با تایید استاد راهنمای اول خواهد بود.</p> <p>- در کلیه مراحل انجام پایان‌نامه مفاد منشور اخلاق پژوهش مجتمع رعایت خواهد شد.</p>				
<p>عنوان پایان‌نامه: فارسی:</p> <p>انگلیسی:</p>				
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء کد ملی:	استاد مشاور: امضاء کد ملی:	استاد مشاور: امضاء کد ملی:	<p>طرح پیشنهادی توسط اعضای تخصصی گروه به شماره جلسه مورخ به تصویب رسید.</p> <p>- کد ملی برای اساتید خارج از مجتمع قید شده است.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی: امضاء و تاریخ:</p>
<p>۱- با توجه به شرایط آموزشی و پژوهشی و گزارش بررسی پرونده، طرح پیشنهادی پایان‌نامه مورد قبول است / نیست.</p> <ul style="list-style-type: none"> • نواقص پرونده رفع گردد. • نیاز به تغییر و یا اصلاح دارد. <p>۲- با توجه به شرایط آموزشی و پژوهشی، طرح پیشنهادی پایان‌نامه مورد قبول است. ارسال فرم پس از بررسی پرونده آموزشی و بارگذاری طرح پیشنهادی در سامانه، به مدیریت تحصیلات تکمیلی مجتمع برای تصویب نهایی مورد است.</p>				
<p>نام و نام خانوادگی و امضاء معاون آموزشی / پژوهشی مجتمع:</p>				
<p>کارشناسان محترم: از علامت <input type="checkbox"/> برای کلیه موارد مورد تایید و از علامت - برای موارد نقص، کمبود، عدم تطابق و یا عدم وجود استفاده فرمایید.</p>				
<p>تاریخ و شماره دبیرخانه معاونت آموزشی:</p> <p>۱- تصویر معاون محترم آموزشی دانشکده جهت صدور احکام اساتید راهنما، مشاور / اقدام طبق توضیحات.</p> <p>۲- کارشناس محترم مجتمع جهت ثبت در پرونده دانشجوی</p> <p>۳- تنظیم جهت اطلاع‌رسانی مدیریت محترم پژوهشی مجتمع.</p> <p>درج در پرونده دانشجو در حوزه معاونت آموزشی مجتمع.</p>				



نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه/نوبت دوم	رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:	امضاء و تاریخ:
---------------------	-----------------	-----------------	--------------	--------------	----------------

اصلاحات مورد نیاز (در صورت نیاز پیوست فرمایید)

عنوان	تاریخ تصویب قبلی	مصوب	پیشنهاد جدید
هدف			
سوال/فرضیه			
روش کار			
نمونه مطالعاتی			
جدول زمان بندی	تاریخ دفاع:	تاریخ دفاع:	
هزینه			

تایید استاد/ اساتید راهنما و مشاور

لطفاً فقط در صورت هر گونه تغییر در اساتید محترم راهنما/ مشاور هر دو قسمت مصوب و پیشنهاد جدید تکمیل شود.

مصوب:		پیشنهاد جدید:	
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء
نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضا:	نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضا:	نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضا:	نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضا:

درخواست اصلاح طرح پیشنهادی در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

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

تایید معاون آموزشی مجتمع:	تاریخ و شماره دبیرخانه مجتمع:
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی/ پژوهشی مجتمع: امضاء و تاریخ:	تاریخ و شماره دبیرخانه معاونت آموزشی: ۱. تصویر معاون محترم آموزشی مجتمع جهت اقدام لازم ۲. درج در پرونده دانشجو در مجتمع
۱. ارسال به مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی مجتمع ۲. تصویر جهت درج در پرونده دانشجو در مجتمع ۳. مصوب شورای مجتمع به شماره و تاریخ:	



نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه/ نوبت دوم	رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:	امضاء و تاریخ:
عنوان پایان نامه: فارسی:					
انگلیسی:					
نشر پایان نامه:					
۱. انتخاب واحد در نیم سالها انجام شده است. تاییدیه معاونت محترم پشتیبانی مجتمع در مورد دانشجویان نوبت دوم موجود است.	<p>کارشناس آموزش مجتمع: نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:</p>				
۲. تعداد واحدهای گذرانده توسط دانشجو..... واحد است. تطبیق با سرفصل، شماره و تاریخ نامه اعلام دروس کمبود انجام شده است.					
۳. تاریخ و شماره تصویب نهایی طرح پیشنهادی: زودترین تاریخ دفاع:					
۴. گزارش پیشرفت تحصیلی شماره: مربوط به سال تحصیلی: نیم سال:					
۵. تقاضای افزایش سنوات مربوط به سال تحصیلی: نیم سال:					
۶. عنوان پایان نامه با طرح پیشنهادی مطابقت دارد.					
۷. اسامی استاد/ اساتید راهنما و مشاور با طرح پیشنهادی مطابقت دارند و احکام مرتبط صادر شده اند.					
۸. شماره و تاریخ نامه افزایش سنوات تحصیلی مصوب مجتمع:					
۹. شماره و تاریخ نامه مرخصی تحصیلی:					
۱۰. شماره و تاریخ نامه مصوبات کمیسیون موارد خاص:					
کارشناس های محترم: از علامت ✓ برای کلیه موارد مورد تایید و از علامت - برای موارد نقص، کمبود، عدم انطباق و یا عدم وجود استفاده فرمایید.					
استاد راهنما: دکتر	استاد مشاور:				
امضاء	امضاء				
استاد راهنما: دکتر	استاد مشاور:				
امضاء	امضاء				
داوران پیشنهادی	۱	<p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:</p> <p>داور پایان نامه به ترتیب معرفی می شود.</p> <p>امضاء و تاریخ:</p>			
	۲				
	۳				
	۴				
	۵				
	۶				
<p>با توجه به شرایط آموزشی، پژوهشی و گزارش بررسی پرونده، برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه از نظر آموزشی بلامانع است/ مقدور نیست. بدینوسیله آقای/خانم به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی تعیین می گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / پژوهشی مجتمع:</p> <p>امضاء و تاریخ:</p> <p>درج در پرونده دانشجو در حوزه معاونت آموزشی مجتمع.</p>					



تعیین زمان برگزاری دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی/گرایش:	گروه آموزشی/دانشکده	امضاء و تاریخ:
عنوان پایان نامه: فارسی:					
انگلیسی:					
موارد آیین نامه ای مرتبط					
- اطلاعیه دفاع از پایان نامه توسط دانشجو با هماهنگی آموزش دانشکده باید حداقل سه روز قبل از برگزاری دفاع به منظور اطلاع رسانی در تابلوی اعلانات مجتمع نصب گردد.					
- جلسه دفاع از پایان نامه با حضور استاد/ اساتید راهنما با مدیریت نماینده تحصیلات تکمیلی تشکیل خواهد شد.					
- تاریخ، ساعت و مکان پیشنهادی برای برگزاری دفاع (بدون قلم خوردگی مورد پذیرش خواهد بود):					
روز	تاریخ	ساعت	محل برگزاری		
- امضای این فرم توسط استاد/ اساتید راهنما و داوران الزامی است.					
- دعوت از استاد/ اساتید راهنما و مشاور و داوران برای حضور در جلسه الزامی است.					
داور اول:	نام، نام خانوادگی، امضاء و تاریخ:	داور دوم:	نام، نام خانوادگی، امضاء و تاریخ:		
استاد/ اساتید راهنما:	استاد راهنما: دکتر	استاد راهنما: دکتر	نماینده تحصیلات تکمیلی:	امضاء	
	امضاء	امضاء			
استاد/ اساتید مشاور:	استاد مشاور:	استاد مشاور:		امضاء	
	امضاء	امضاء			
اعضای محترم هیات داوران:					
تاریخ و شماره دبیرخانه مجتمع:	نماینده تحصیلات تکمیلی:	سرکار خانم/ جناب آقای دکتر			
	استاد داور:	سرکار خانم/ جناب آقای دکتر			
	استاد راهنما:	سرکار خانم/ جناب آقای دکتر			
	استاد راهنما:	سرکار خانم/ جناب آقای دکتر			
	استاد مشاور:	سرکار خانم/ جناب آقای			
	استاد مشاور:	سرکار خانم/ جناب آقای			
	استاد مشاور:	سرکار خانم/ جناب آقای			
با سلام و احترام، از جنابعالی جهت شرکت در جلسه ی فوق دعوت به عمل می آید:					
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی/ پژوهشی مجتمع:					
امضاء و تاریخ:					



شماره:

تاریخ:

گزارش ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد
(مخصوص اساتید راهنما، مشاور، داور داخلی و داور خارجی)

نماینده محترم تحصیلات تکمیلی مجتمع

با سلام و احترام؛

جلسه دفاع از پایان نامه آقای/ خانم دانشجوی مقطع رشته

گرایش به شماره دانشجویی در روز مورخ

با عنوان:

در محل برگزار گردید. مراتب جهت استحضار و اعلام به مدیریت تحصیلات تکمیلی مجتمع گزارش می گردد.

ملاحظات	نمره کسب شده	حداکثر نمره	معیارهای ارزش	
		۴	انسجام در تنظیم و تدوین مطالب و حسن نگارش	کیفیت نگارش رساله
		۳	بررسی سابقه پژوهش	کیفیت علمی رساله
		۴	ارزش علمی و یا کاربردی	
		۳	استفاده بهینه و موثر از منابع و نتایج علمی	
		۳	کیفیت بحث و پیشنهادات	کیفیت ارایه
		۳	تسلط بر موضوع و نحوه ارائه (رعایت زمان، تفهیم موضوع و پاسخگویی به سوالات)	
		۲۰	نمره رساله	

اصلاحات (مخصوص داوران)

مرجع کنترل و تأیید کننده تصمیمات انجام گرفته روی پایان نامه / رساله، استاد راهنما می باشد.

امضاء	سمت:	نام و نام خانوادگی:
	<input type="checkbox"/> استاد راهنما <input type="checkbox"/> استاد مشاور <input type="checkbox"/> داور داخلی <input type="checkbox"/> داور خارجی	

*** لطفاً پس از تکمیل فرم، آنرا به نماینده تحصیلات تکمیلی مجتمع تحویل دهید.

باسمه تعالی

گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی در جلسه دفاع از
پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد (محرمانه)

شماره :

تاریخ :

معاون محترم آموزشی مجتمع

با سلام و احترام؛

جلسه دفاع از پایان نامه آقای/ خانم دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته

گرایش به شماره دانشجویی در روز مورخ برگزار گردید. نتیجه جلسه به شرح زیر جهت استحضار و اقدام لازم به حضور اعلام می گردد.

ارزشیابی پایان نامه :

ردیف	سمت	مرتبه علمی	ضریب	نمره با اعمال ضریب
۱	استاد راهنما *		۲	
۲	استاد مشاور *		۱	
۳	داور اول		۱	
۴	داور دوم		۱	
میانگین نمره هیأت داوران بعد از اعمال ضرایب				

نمره نهایی برای ثبت در کارنامه تحصیلی دانشجو

* در مواردیکه دانشجو بیش از یک استاد راهنما یا مشاور دارد میانگین نمره آنها محاسبه و منظور می گردد. در مواردیکه دانشجو استاد مشاور ندارد، نمره مربوط به آن حذف می گردد.

ارزش پایان نامه				
<input type="checkbox"/> عالی	<input type="checkbox"/> خیلی خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> مردود
۱۹-۲۰	۱۸-۱۸/۹۹	۱۶-۱۷/۹۹	۱۴-۱۵/۹۹	کمتر از ۱۴

ب) نحوه برگزاری جلسه دفاع :

ضعیف	متوسط	خوب	
			جلسه دفاع رأس ساعت شروع و طبق برنامه خاتمه یافت.
			کلیه اعضای هیأت داوران در تمام مدت برگزاری جلسه دفاع حضور داشتند.
			جو جلسه آزاد بود، پرسش و پاسخ انجام شد.
			دانشجو از توان علمی لازم برای پاسخ مناسب به پرسش ها برخوردار بود.
			مواجهه اعضای هیأت داوران با گزارش و دفاع دانشجو منطقی و متناسب با اخلاق حرفه ای بود.
			مستندات بخش امتیازات پژوهشی کامل بود.

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی مجتمع

تاریخ و امضاء



صور تجلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:		گروه آموزشی:		
شماره دانشجویی:		رشته تحصیلی:		
ساعت و تاریخ دفاع:		محل برگزاری:		
عنوان پایان نامه:		فارسی:		
		انگلیسی:		
جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد نامبرده با حضور اعضای محترم هیات داوران به شرح ذیل برگزار گردید و پایان نامه با درجه پذیرفته شد.				
اعضای هیات داوران	نام و نام خانوادگی	مرتبہ علمی	نام مجتمع	امضا عضو حاضر
استاد راهنما				
استاد راهنما				
استاد مشاور				
استاد مشاور				
استاد داور				
نماینده تحصیلات تکمیلی				
تأیید مدیریت تحصیلات تکمیلی مجتمع:				
تاریخ:				



نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه/ نوبت دوم	رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:	امضاء و تاریخ:
قسمت اول: اصلاحات مورد نیاز (در صورت نیاز پیوست فرمایید)					
عنوان		ضرورت			
هدف		توضیح دانشجوی پس از اصلاحات			
سوال / فرضیه					
صفحه					
صفحه					
صفحه					
صفحه					
صفحه					
صفحه					
نام و نام خانوادگی دانشجو ، امضاء و تاریخ پس از اصلاحات:					
تایید روز دفاع					
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	استاد داور: دکتر امضاء			
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	استاد داور: دکتر امضاء			
لطفا تصویر فرم تکمیل شده قسمت اول در اختیار دانشجو قرار گیرد.		روز دفاع تحویل شد. نام و نام خانوادگی دانشجو ، امضاء و تاریخ			
قسمت دوم: حداکثر تاریخ تحویل اصلاحات انجام شده:					
لطفا پس از بررسی، انجام اصلاحات/اعتبار مستندات پژوهشی را تایید فرمایید:					
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	استاد داور: دکتر امضاء	نماینده تحصیلات تکمیلی: امضاء		
استاد راهنما: دکتر امضاء	استاد مشاور: امضاء	استاد داور: دکتر امضاء	توضیح: امضاء		
انجام صحافی پایان نامه بلامانع است.					
تایید معاون آموزشی / پژوهشی مجتمع: امضاء و تاریخ:			تاریخ و شماره دبیرخانه مجتمع: درج در پرونده دانشجو در دانشکده.		



اطلاعات اساتید راهنما، مشاور و داور خارج از مجتمع حاضر در جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

لطفاً به نکات زیر توجه فرمایید.

- ۱) این فرم بایستی به طور کامل توسط نماینده تحصیلات تکمیلی حاضر در جلسه تکمیل شود.
- ۲) تکمیل این فرم در جلسات دفاع از طرح پیشنهادی کارشناسی ارشد صرفاً برای داوران خارج از مجتمع الزامی است.
- ۳) تکمیل این فرم در جلسات دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد برای داوران، استاد راهنما و مشاوران خارج از مجتمع الزامی است.
- ۴) همراه فرم باید حکم کارگزینی داوران و قرارداد حق التدریس و حکم کارگزینی استاد راهنما و مشاوران خارج از مجتمع ارسال شود. تاریخ حکم با تاریخ دفاع مطابقت داشته باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	گروه آموزشی:
رشته تحصیلی:	تاریخ دفاع:	

شماره تلفن ثابت	شماره تلفن همراه	شماره حساب (ترجیحاً بانک ملی)	شماره بیمه	نوع بیمه		سمت در پایان نامه			موسسه محل اشتغال	کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	نام و نام خانوادگی اساتید خارج از مجتمع (راهنما، مشاور یا داور)
				تامین اجتماعی	خدمات درمانی	داور	مشاور	راهنمای دوم					
نماینده تحصیلات تکمیلی:										ثبت اطلاعات در سیستم انجام شد.			
امضا و تاریخ:													



نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه / نوبت دوم	رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:
---------------------	-----------------	-------------------	--------------	--------------

عنوان پایان نامه: فارسی:				
انگلیسی:				

تعهدنامه‌ی پایان پژوهش				
۱- این گزارش حاصل فعالیت‌های علمی - پژوهشی و دانش و آگاهی نگارنده است مگر آنکه در متن به نویسندگان یا پدید آورنده اثر ارجاع داده شده باشد.				
۲- چاپ هر تعداد نسخه از پایان نامه با کسب اجازه کتبی از مدیریت تحصیلات تکمیلی مجتمع خواهد بود.				
۳- انتشار نتایج پایان نامه به هر شکل (از قبیل کتاب، مقاله و همایش) با اطلاع و کسب اجازه کتبی از استاد راهنما خواهد بود. نام کامل مجتمع: به فارسی: مجتمع آموزش عالی شیروان و به انگلیسی: Higher Education Complex of Shirvan در بخش آدرس دهی درج خواهد شد.				
۴- در انتشار نتایج پایان نامه در قالب اختراع، اکتشاف و موارد مشابه، نام کامل مجتمع آموزش عالی شیروان به عنوان عضو حقوقی در انتهای فهرست اسامی درج گردد.				
۵- تعیین ترتیب اسامی نویسندگان در انتشار نتایج مستخرج از پایان نامه و هر گونه تفاوت احتمالی در آن با فهرست مصوب اسامی هیات راهبری پایان نامه با تایید استاد راهنمای اول خواهد بود.				
۶- در کلیه مراحل انجام پایان نامه مفاد منشور اخلاق پژوهش مجتمع رعایت شده است.				

راهنمای محتویات لوح فشرده:		راهنمای نام گذاری فایل‌ها:		
لوح فشرده شامل فایل‌های PDF و Word:		• کل پایان نامه: ch. شماره دانشجویی		
۱. فایل کل پایان نامه.		به عنوان مثال: ۹۸۷۶۵۴۳۲۱۰.ch.doc		
		۹۸۷۶۵۴۳۲۱۰.ch.pdf		

تعداد نسخه پایان نامه چاپ شده:		نام و نام خانوادگی دانشجو:		
		امضاء و تاریخ		

ردیف	عنوان	کتابچه پایان نامه	لوح فشرده	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
۱	استاد راهنمای اول	-	✓		
۲	استاد راهنمای دوم (در صورت وجود)	-	✓		
۳	استاد مشاور	-	✓		
۴	استاد مشاور	-	✓		
۵	کتابخانه مرکزی مجتمع	✓	✓		

این پایان نامه با کد رهگیری در سایت ایران داک ثبت شده است.

امضاء مسئول کتابخانه