**فرم فارغ التحصيلي دانشجويان كارشناسي‌ارشد (آموزشي- پژوهشي)- شبانه**

* دانشجوي گرامي لطفاً در صفحه 1 و 2 قسمت‌هاي علامت‌زده √ (شامل مشخصات فردي، واحد دانشجويي، پرداخت فيش 10،000 ريالي، كتابخانه دانشكده و كتابخانه مركزي) را پر كنيد. توجه داشته باشيد در هنگام تحويل پايان‌نامه به كتابخانه دانشكده و كتابخانه مركزي بايد CD پايان‌نامه را ارائه نماييد.
* فرم صفحه 3 و 4 را تايپ كرده و پس از امضا توسط استاد مشاور يا راهنما آن را به كتابخانه مركزي تحويل دهيد.
* در صفحه 5 استاد راهنما و داور بايد تأييد نمايند كه اصلاحات پايان‌نامه خود را انجام داده‌ايد.
* در صفحه 6 مشخصات شخصي را پر كنيد.
* صفحه 8-7 براي ثبت مشخصات پايان‌نامه در سايت ايران داك مي‌باشد كه طبق توضيح فرم بايد اطلاعات پايان‌نامه را در سايت ثبت كنيد و كد رهگيري دريافت نماييد. در ضمن اين فرم را در صفحات مربوطه پر نماييد و استاد راهنما آن را امضا نمايد.
* بايد به هر يك از استادان يك نسخه از پايان‌نامه را تحويل داده و فرم صفحه 9 توسط استادان مربوطه امضا گردد. همچنين كادر بعدي را سايت دانشكده مهر و امضا نمايد.
* پس از تكميل فرم آن را به همراه يك قطعه عكس، كارت دانشجويي و يك نسخه از پايان‌نامه به همراه CD به آموزش تحويل دهيد.
* دانشجو موظف است داشتن تأييديه كارشناسي‌ را با آموزش چك نمايد.
* آمـوزش طبـق نوبت تاريـخي را به دانشـجو اعلام مي‌كند تا به صـندوق رفاه دانشـگاه به آدرس خ‌ وليعصر، كوچه نادر مراجعه نمايد و امور مربوط به وام يا خوابگاه را انجام دهد. پس از دريافت نامه صندوق رفاه توسط آموزش، طبق نوبت پرونده دانشجو به تحصيلات تكميلي دانشگاه ارسال مي‌شود و دانشجو با هماهنگي آموزش مي‌تواند به دفتر تحصيلات تكميلي دانشگاه مراجعه نمايد.

**تحصيلات تكميلي دانشكده**

برگه‌ي تسويه حساب دانش آموختگان دوره‌هاي تحصيلات تكميلي

√ مشخصات فردي دانشجو

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام خانوادگي:تاريخ تولد:تابعيت: | نام:شماره‌ي شناسنامه:شماره‌ي دانشجويي: | نام پدر:محل صدور:قبولي در كنكور سراسري/ داخلي |

وضعيت نظام وظيفه براي دانشجويان ذكور:

|  |
| --- |
| داراي كارت پايان خدمت □ معافيت پزشكي □ كفالت □ موقت □ دايم □ مشمول □پرسنل رسمي نيروهاي مسلح □ عضو رسمي سپاه □ طلاب حوزه‌هاي علميه □ متعهد و يا ساير موارد □ |
| امور دانش آموختگان و صدور دانشنامهضمن تأييد مراتب تحويل مدارك از نظر امور مشمولين به استناد بند ........................... بخشنامه شماره 57264/5/41 مورخ 4/9/1382 وزارت متبوع بلامانع است □ ممنوع است □ امضا و مهر كارشناس امور مشمولين دانشگاه |

وضعيت پذيرش دانشجو

|  |
| --- |
| تاريخ ورود به دانشگاه نيمسال: سال تحصيلي: دانشكده: دوره: روزانه □ شبانه □نوع سهميه‌ي پذيرش: رزمندگان □ شاهد □ جانبازان □ آزاد □ بورسيه‌ي مؤسسات □ غيره □مقطع تحصيلي: رشته‌ي تحصيلي: گرايش تحصيلي:مدت زمان تحصيل: مدت بهره‌مندي از آموزش رايگان:تعداد ترمهاي مشروطي: تعداد ترمهاي مهمان: تعداد كل واحدهاي دريافتي: تعداد واحدهاي قبولي:جمع كل امتياز: ميانگين كل به عدد و حروف: تاريخ فراغت از تحصيل: روز: ماه: سال: |

|  |
| --- |
| توجه: اين دانشجو علاوه بر تعهد آموزش رايگان به سازمان ................................................................ نيز تعهد خدمت دارد. |

اين قسمت توسط امور دانش آموختگان و صدور دانشنامه‌ي دوره‌هاي تكميلي دانشگاه تكميل مي‌شود.

|  |
| --- |
| مديريت محترم خدمات دانشجويي دانشگاهخواهشمند است با توجه به اطلاعات فوق ميزان بهره‌مندي نامبرده از مزاياي صندوق رفاه دانشجويان را به امور دانش آموختگان مديريت تحصيلات تكميلي دانشگاه اعلام نماييد.ضمناً نامبرده بر اساس تأييديه شماره ............................................................ دانش آموخته مورخ ................................................. دوره ....................................... رشته .................................................................................. دانشگاه ................................................................. مي‌باشد و مبلغ ............................................................... ريال (به حروف: .................................................................................................................... ريال) از مزاياي صندوق رفاه دانشجويان نيز بهره‌مند بوده/ نبوده است. كارشناس امور دانش آموختگان مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه |

√ اين قسمت توسط واحد دانشجويي دانشكده تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم / آقاي ................................................................ هيچگونه بدهي به واحد دانشجويي دانشكده ندارد. مهر و امضاي مسئول واحد دانشجويي دانشكده |

√ اين قسمت توسط دانشجو تكميل مي‌گردد:

|  |
| --- |
| به منظور ابطال تمبر گواهي موقت پايان تحصيلات، مبلغ 10،000 ريال به حساب شماره 98722939 بانك تجارت شعبه شهيد كلانتري كد 958 واريز و فيش آن را ضميمه كرده‌ام. امضاي دانشجو |

اين قسمت در دانشكده‌هايي كه واحد سمعي و بصري دارند توسط واحد مربوط تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ......................................................................... هيچگونه بدهي به واحدهاي سمعي و بصري دانشكده ندارد. مهر و امضاي مسئول سمعي و بصري دانشكده |

√ اين قسمت توسط كتابخانه دانشكده تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ........................................................................ هيچگونه بدهي به كتابخانه‌ي دانشكده ندارد و يك نسخه از پايان‌نامه/ رساله خود را تحت عنوان ..................................................................................................................................... همراه با كارت كتابخانه تحويل داده است. مهر و امضاي رئيس كتابخانه‌ي دانشكده |

اين قسمت توسط كتابخانه مركزي دانشگاه تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ........................................................................ هيچگونه بدهي به كتابخانه‌ي مركزي دانشگاه ندارد. چكيده و يك نسخه از پايان‌نامه/ رساله خود را تحت عنوان ..................................................................................................................................... به اين كتابخانه تحويل داده است. مهر و امضاي رئيس كتابخانه‌ي مركزي |

اين قسمت توسط امور مالي دانشكده تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ............................................................................. كليه هزينه‌هاي تحصيلي دوره را پرداخت كرده است. مهر و امضاي مسئول امور مالي دانشكده |

قسمتهاي ذيل توسط مسئولين دوره‌هاي تكميلي در دانشكده تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| اينجانب ............................................................... كارشناس بررسي پرونده‌ي خانم/ آقاي .......................................................... دانشجوي دوره‌ي ............................... رشته‌ي ................................................................................... ضمن تكميل مدارك و سوابق تحصيلي نامبرده صحت مندرجات فوق را نيز تأييد مي‌نمايم. امضاي كارشناس تحصيلات تكميلي در دانشكده |

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي .............................................................. هيچگونه بدهي به دفتر شاهد و ايثارگر دانشكده ندارد. مهر و امضاي مسئول دفتر شاهد و ايثارگر دانشكده |

|  |
| --- |
| اينجانب ........................................................................... رئيس / معاون آموزشي و پژوهشي دانشكده صحت كليه‌ي مندرجات فوق را تأييد مي‌نمايم. مهر و امضاي رئيس/ معاون آموزشي و پژوهشي دانشكده |

اين قسمت توسط واحد صدور كارت دانشگاه تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ...................................................................... كارت دانشجويي خود را تحويل داده است. مهر و امضاي مسئول واحد صدور كارت |

اين قسمت توسط مديريت تحصيلات تكميلي دانشگاه تكميل مي‌گردد.

|  |
| --- |
| امور دانش آموختگان و صدور دانشنامهپرونده‌ي خانم/ آقاي ...................................................................... مورد بررسي قرار گرفت. ضمن تأييد مشخصات فردي و تحصيلي نامبرده به اطلاع مي‌رساند اعلام فراغت از تحصيل ايشان بر اساس مقررات آموزشي بلامانع است.نام و نام خانوادگي كارشناس بررسي پرونده تاريخ و امضاء |

**فرم گردآوري اطلاعات پايان‌نامه‌ها كتابخانه مركزي دانشگاه علامه طباطبايي**

|  |
| --- |
| عنوان: |
| نويسنده (محقق): |
| مترجم: |
| استاد راهنما: استاد مشاور: استاد داور: |
| كتابنامه □ واژه‌نامه □ |
| نوع پايان‌نامه: □ بنيادي □ توسعه‌اي □ كاربردي |
| مقطع تحصيلي: سال تحصيلي: |
| محل تحصيل: نام دانشگاه: دانشكده: |
| تعداد صفحات: گروه آموزشي: |
| كلد واژه‌ها به زبان فارسي: |
| كليد واژه‌ها به زبان انگليسي: |
| چكيده:الف: موضوع و طرح مسئله (اهميت موضوع و هدف): |
| ب:‌مباني نظري شامل مرور مختصري از منابع، چارچوب نظري و پرسش‌ها و فرضيه‌ها: |
| روش تحقيق شامل تعريف مفاهيم، روش تحقيق، جامعه مورد تحقيق، نمونه‌گيري و روش‌هاي نمونه‌گيري، ابزار اندازه‌گيري، نحوه اجراي آن، شيوه گردآوري و تجزيه و تحليل داده‌ها: |
| ت- يافته‌هاي تحقيق: |
| ث- نتيجه‌گيري و پيشنهادات: |

صحت اطلاعات مندرج در اين فرم بر اساس محتواي پايان‌نامه و ضوابط مندرج در فرم را گواهي مي‌نمايم.

نام استاد مشاور (راهنما):

سمت علمي

نام دانشكده

محل امضاء

رئيس كتابخانه

محل امضاء

|  |
| --- |
| استاد راهنماي محترم جناب آقاي ..............................................با سلام، نظر به اينكه اينجانب .................................................................. جلسه دفاع نهايي از پايان‌نامه خود را برگزار نموده‌ام. لذا چنانچه پايان‌نامه تايپ شده از نظر جنابعالي مورد تأييد مي‌باشد، خواهشمند است در ذيل نامه به واحد تحصيلات تكميلي اعلام فرماييد. امضاء دانشجوواحد تحصيلات تكميلي:پايان نامه دانشجوي فوق از نظر اينجانب ............................................................ مورد تأييد مي‌باشد. امضاء استاد راهنماي پايان‌نامه |

|  |
| --- |
| استاد داور محترم جناب آقاي ..............................................با سلام، نظر به اينكه اينجانب .................................................................. جلسه دفاع نهايي از پايان‌نامه خود را برگزار نموده‌ام. لذا چنانچه پايان‌نامه تايپ شده از نظر جنابعالي مورد تأييد مي‌باشد، خواهشمند است در ذيل نامه به واحد تحصيلات تكميلي اعلام فرماييد. امضاء دانشجوواحد تحصيلات تكميلي:پايان نامه دانشجوي فوق از نظر اينجانب ............................................................ مورد تأييد مي‌باشد. امضاء استاد داور پايان‌نامه |

|  |
| --- |
| **"مشخصات دانش آموخته"**دانشجوي گرامي لطفاً فرم ذيل را در نهايت دقت و صحت تكميل نماييد:نام- نام خانوادگي: .................................................................................. مقطع: .......................................................................................رشته تحصيلي: ........................................................................................ سهميه قبولي: ........................................................................دانشكده: ........................................................................................................................................................................................................عنوان پايان‌نامه/ رساله: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................استاد راهنما: ............................................................................................. استاد مشاور: ..........................................................................اساتيد داور: ...................................................................................................................................................................................................تاريخ دقيق فراغت از تحصيل: روز ........................................ ماه ............................................ سال .......................................(نيمسال ......................................... سال تحصيلي ................................................)ميانگين كل: .................................................................................................................................................................................................نشاني: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................تلفن: ...............................................................................................................................................................................................................مسئوليت صحت مندرجات فرم فوق بعهده اينجانب خواهد بود. امضاء- تاريخ |

دانشجويان گرامي اطلاعات پايان نامه خود را به نشاني http://thesis.irandoc.ac.ir وارد و كد رهگيري دريافت نموده و همراه فرم تكميل شده پيوست به واحد تحصيلات تكميلي دانشكده تحويل نماييد.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*



دانشگاه علامه طباطبايي

فرم اطلاعات پايان‌نامه دانشجويان دوره‌هاي تحصيلات تكميلي

|  |
| --- |
| كد رهگيري كه اطلاعات دانشجو با آن كد در سايت پژوهشگاه اطلاعات و مدارك علمي ثبت شده است  |
| نام و نام خانوادگي: كد ملي: شماره دانشجويي: نام دانشكده: |
| رشته تحصيلي: مقطع تحصيلي: گرايش: گروه آموزشي: |
| تاريخ دفاع: Email دانشجو: |
| نام استاد راهنما:Email | نام استاد مشاور:Email |
| مشخصات ظاهري پايان‌نامه: تصوير □ جدول □ نمودار □ نقشه □ واژه‌نامه □ پرسشنامه □ ساير ضمايم □ تعداد صفحات: .......... |
| فايلهاي همراه: PDF □ Word □ Open office □ ساير □ |
| موضوع اصلي پايان‌نامه: |
| موضوع فرعي پايان‌نامه: |
| كليد واژه پايان‌نامه (به زبان فارسي):كليد واژه پايان‌نامه (به زبان انگليسي): |
| عنوان پايان‌نامه/ رساله: | به زبان فارسي: |
| به زبان انگليسي: |
| چكيده راهنما (ترويجي): |
| چكيده تمام نما: |
| Second Language (English) |
| Name: Last Name: |
| Title: |
| Indicative Abstract: |
| Informative Abstract: |
| Name: Last Name: | Suprevisor |
| Name: Last Name: | Advisor |

نام و نام خانوادگي استاد راهنما: نام و نام خانوادگي معاون دانشكده:

 امضاء امضاء

**دانشجوي گرامي:**

براي اينكه مطالب شما از جانب دانشگاه مورد تأييد قرار گيرد مي‌بايست هر آنچه وارد سايت نموده‌ايد در اين فرم نيز وارد كرده و يا اينكه مي‌توانيد پس از ورود اطلاعات به سايت پرينت آن را به تأييد استاد راهنماي خود رسانده و به همراه اصل نسخه پايان‌»امه و سي‌دي فايلهاي ديجيتال به كارشناس مربوطه دانشكده تحويل نماييد.

اين قسمت توسط اساتيد راهنما، مشاور، داور تكميل گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ............................................................... دانشجوي دوره كارشناسي‌ارشد/ دكتري يك نسخه از پايان‌نامه/ رساله خود را تحت عنوان ....................................................................................................................................................... به اينجانبان تحويل داده است. |
| استاد راهنمانام و نام خانوادگي:امضاء | استاد مشاورنام و نام خانوادگي:امضاء | استاد داورنام و نام خانوادگي:امضاء |

اين قسمت توسط كانون رايانه تكميل گردد.

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ........................................................ دانشجوي دوره كارشناسي‌ارشد/ دكتري هيچگونه بدهي به كانون رايانه دانشكده ندارد. مهر و امضاء مسئول كانون رايانه دانشكده |