

ثبت نمره پایان نامه حداقل ۴ روز پس از ارائه این فرم و برگزاری جلسه دفاع پایان نامه امکان پذیر می باشد

فرصت ارائه گواهی پذیرش/ چاپ مقاله: حداکثر ۶ ماه پس از برگزاری جلسه دفاع، مشروط به موافقت معاونت پژوهشی دانشکده و داشتن سنوات آموزشی قابل قبول دانشجوی می باشد: (زمان قابل قبول دفاع جهت استفاده از فرصت فوق (۶ ماه): کارشناسی ارشد تا پایان ترم ۵ - Ph.D تا پایان ترم ۸- دستیاری: حداقل ۶ ماه قبل از سال آخر دوره)

## دانشجو:

استاد محترم راهنما، مستندات مربوط به مقالات و همایش های مشروح جدول زیر و پیوست، جهت بررسی و تایید، به حضورتان ارائه می گردد. نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... شماره دانشجویی: ..... تاریخ تحویل فرم به کارشناس پژوهش: ..... امضاء دانشجو

## ۱- مقالات و همایش ها:

عنوان مقالات مستخرج از پایان نامه*	نام مجله - IF	وضعیت پذیرش / چاپ مقاله	پایگاه اطلاعاتی نمایه شده ISI, Pubmed و Scopus	نظر استاد راهنما

\*درج کد اخلاق در مقالات منتج از پایان نامه و درج کد IRCT برای طرح های کارآزمایی بالینی در قسمت تقدیر و تشکر الزامی می باشد.

نام همایش	عنوان مقاله در همایش	نوع مقاله ارائه شده: سخنرانی / پوستر	نوع نمایه (ISI, Pubmed, Scopus)

## ۲- محصولات فناورانه:

در صورت ارائه محصول فناورانه، مشخصات و توضیحات لازم ذکر شود و گواهی تایید شورای فناوری دانشگاه، پیوست گردد.

## نظر استاد راهنما:

اینجانب ..... استاد راهنمای پژوهشی آقای/خانم ..... دانشجوی مقطع ..... رشته ..... تأیید می نمایم نگارش مقاله/مقالات منتج از پایان نامه دانشجوی نامبرده مطابق با توضیحات فوق و اصول اخلاقی انتشار نتایج آثار پژوهشی، مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، انجام شده است. مقاله منتج از پایان نامه به مجله ..... ارسال شده است و در مرحله: داور (یک ماه پس از شروع داور)  انجام اصلاحات داور  اخذ پذیرش  چاپ  می باشد و مستندات لازم (گواهی آخرین وضعیت مقاله از مجله/ تصویر از صفحه Status مجله با تایید و امضاء استاد راهنما برای مقالات تحت داور) به پیوست، برای محاسبه نمره نهایی پایان نامه ارائه می گردد. ضمناً، اینجانب فایل داده های پایان نامه (SPSS) و فرمت مقاله را از دانشجو تحویل گرفته ام و صحت محتوی و اطلاعات فایل ها را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: ..... تاریخ: ..... امضاء

## نظر گروه آموزشی:

مستندات پژوهشی دانشجو(مقالات/همایش ها/محصول فناورانه و...) بررسی شد و مورد تایید گروه می باشد. برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی نماینده پژوهشی گروه: ..... تاریخ: ..... امضاء نام و نام خانوادگی مدیر گروه: ..... تاریخ: ..... امضاء

## تایید معاون پژوهشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

این قسمت توسط کارشناس پژوهش دانشکده تکمیل شود:

مستندات لازم از دانشجو تحویل و بررسی شد. ضمناً مطابق تعهد مندرج در بند ۲ فرم T1 برای ثبت نمره پایان نامه، ارائه گواهی چاپ  Acceptance  Under review  مقاله الزامی می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهش دانشکده: ..... تاریخ: ..... امضاء

نام و نام خانوادگی معاون/ مدیر پژوهش/ تحصیلات تکمیلی دانشکده: ..... تاریخ: ..... امضاء