

حداکثر فرصت\* تحویل فرم T1 به مدیریت پژوهش دانشکده در مقاطع تحصیلی:

پزشکی عمومی: شش ماهه اول استاژرا؛ کارشناسی ارشد: قبل از پایان ترم ۲؛ پزشکی تخصصی (دستیاری): پایان سال ۱؛ دکتری تخصصی PhD: پایان ترم ۳

**دانشجو:** اینجانب ..... دانشجوی روزانه  شهریه پرداز  مقطع تحصیلی..... رشته ..... ترم/ سال ..... شماره دانشجویی: ..... برای انجام پایان نامه خود با عنوان:

تمایل دارم از راهنمایی استاد/ اساتید محترم راهنما: ..... و ..... و استاد/ اساتید محترم مشاور: ..... و ..... بهره مند شوم. خواهشمند است دستور فرمایید مطابق با آئین نامه آموزشی و مقررات پژوهشی، اقدام لازم انجام شود. ضمناً، متعهد می گردم عنوان فوق را در پایگاه اطلاعاتی پایان نامه ها (thesis.research.ac.ir)، بانک مقالات پزشکی (idml.research.ac.ir) و سامانه پژوهان (www.research.bums.ac.ir) بررسی نموده ام و از تکراری نبودن موضوع پایان نامه در پنج سال اخیر در این دانشگاه اطمینان دارم. تاریخ: ..... امضاء دانشجو

#### ۲- استاد راهنما:

اینجانب ..... ضمن بررسی سهمیه راهنمای پایان نامه ها و گرت پژوهشی خود در سامانه پژوهان، موافقت خود را به عنوان استاد راهنمای پایان نامه دانشجوی نامبرده فوق، اعلام می نمایم. سهمیه باقی مانده استاد راهنمای اینجانب ..... امتیاز و مبلغ گرت باقی مانده ..... می باشد. ضمناً ثبت نمره نهایی پایان نامه دانشجو پس از دفاع منوط به ارائه گواهی مقاله منتج از پایان نامه/ طرح در وضعیت  Submission  Under review  Acceptance می باشد.

تاریخ: ..... امضاء استاد راهنما اول

\* در صورت نیاز به استاد راهنمای دوم این قسمت توسط استاد راهنمای اول تکمیل شود. (ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی)

( تایید استاد راهنمای دوم منوط به تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد. )

جناب آقای دکتر/ سرکار خانم دکتر..... را به عنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه معرفی می نمایم. دلیل حضور ایشان در این پایان نامه به شرح زیر است:

**۳- استاد راهنمای دوم: (ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی): توجه:** تایید استاد راهنمای دوم منوط به تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد.

اینجانب ..... ضمن بررسی سهمیه راهنمای پایان نامه های خود در سامانه پژوهان، موافقت خود را به عنوان استاد راهنمای دوم پایان نامه دانشجوی نامبرده فوق، اعلام می نمایم. سهمیه باقی مانده استاد راهنمای اینجانب ..... می باشد.

تاریخ: ..... امضاء استاد راهنمای دوم

**۴- استاد مشاور:** اینجانب ضمن بررسی سهمیه مشاور پایان نامه های خود در سامانه پژوهان، موافقت خود را به عنوان مشاور پایان نامه دانشجوی نامبرده، اعلام می نمایم.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور ..... سهمیه باقی مانده مشاور ..... امتیاز - زمینه همکاری در پایان نامه: ..... تاریخ: ..... امضاء  
نام و نام خانوادگی استاد مشاور ..... سهمیه باقی مانده مشاور ..... امتیاز - زمینه همکاری در پایان نامه: ..... تاریخ: ..... امضاء

**۵- دانشجو:** اینجانب ضمن ثبت پروپوزال پایان نامه خود در **اطلاعات تفصیلی سامانه پژوهان**، به کار تابل استاد/ اساتید محترم مشاور و سپس به کار تابل استاد/ اساتید راهنما ارسال و تایید

کتبی اساتید محترم را نیز در **جدول ۱** اخذ نموده ام. یک نسخه چاپی/ الکترونیکی پروپوزال پایان نامه، فرم T1 و فرم صورتجلسه گروه (T2) در تاریخ ..... به نماینده محترم پژوهش

گروه آموزشی آقای/ خانم ..... تحویل گردید. ضمناً مطابق شرط مندرج در بند ۲ این فرم متعهد به ارائه گواهی مقاله منتج از پایان نامه/ طرح در وضعیت

تاریخ: ..... امضاء دانشجو  Submission  Under review  Acceptance می باشد.

**جدول ۱: تأیید محتوی پروپوزال توسط اساتید راهنما و مشاور:** (ملاک تأیید همکاری اساتید راهنما/ مشاور در شورای پژوهشی/ تحصیلات تکمیلی، تکمیل تمامی قسمت های جدول زیر خواهد بود)

اینجانب پروپوزال دانشجوی نامبرده را مطالعه نموده و **مورد تأیید اینجانب می باشد.** ضمناً مشخصات رشته تحصیلی و سوابق کاری اینجانب به شرح زیر می باشد. تمامی اطلاعات جدول زیر صرفاً توسط اساتید راهنما و مشاور تکمیل و امضاء شود.

ردیف	نام و نام خانوادگی استاد*	سمت (راهنما/ مشاور)	رشته تحصیلی / تخصصی	مرتبه علمی	نوع استخدام (ضریب K/ رسمی/ پیمانی)	سنوات خدمت هیات علمی	سنوات خدمت باقی مانده	امضاء

\* ترتیب اسامی اساتید در جدول و ترتیب ارسال پروپوزال در پژوهان: ۱- مشاور علمی ۲- مشاور متدولوژی و آمار ۳- راهنمای دوم ۴- راهنمای اول

حداکثر فرصت\* تحویل فرم T1 به مدیریت پژوهش دانشکده در مقاطع تحصیلی:

پزشکی عمومی: شش ماهه اول استاژ؛ کارشناسی ارشد: قبل از پایان ترم ۲؛ پزشکی تخصصی (دستیاری): پایان سال ۱؛ دکتری تخصصی PhD: پایان ترم ۳

### ۶- استاد راهنمای اول:

اینجانب محتوی پروپوزال پایان نامه را تایید می نمایم و در سامانه پژوهان پروپوزال را به کارتابل نماینده پژوهشی گروه، خانم/ آقای ..... در تاریخ..... جهت طرح در جلسه پژوهشی گروه ارجاع نموده ام و مقرر گردید فرم تکمیل شده T1 و فرم T2 توسط دانشجو به نماینده محترم جهت طرح در جلسه گروه تحویل گردد.

تاریخ: ..... امضاء استاد راهنما

### ۷- تعهد دانشجو:

اینجانب متعهد می شوم قبل از تصویب پروپوزال پایان نامه خود در کمیته اخلاق دانشگاه، مراحل اجرایی پژوهش پایان نامه را شروع ننمایم و مستندات پژوهشی خود را (پرسشنامه ها، فایل SPSS و...) قبل از شروع فرایند داوری گزارش نهایی پایان نامه به کارشناس پژوهش دانشکده تحویل نمایم. ضمناً، مطلع می باشم که ۰/۷۵ نمره نهایی پایان نامه منوط به ثبت به موقع پروپوزال\* و اخذ به موقع کد کمیته اخلاق و ۰/۷۵ نمره منوط به ارسال گزارش نهایی پایان نامه حداقل ۲ ماه قبل از تاریخ خاتمه در سامانه پژوهان می باشد و ارائه ۲ گزارش پیشرفت کار (در ۱/۳ و ۲/۳ جدول گانت) الزامی است (در صورت عدم ارائه گزارش به ازای هر مورد ۰,۲۵ کسر خواهد شد). نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... تاریخ: ..... امضاء

### ۸- نماینده پژوهشی گروه:

پروپوزال پایان نامه دانشجوی نامبرده خانم/ آقای..... در تاریخ..... جهت بررسی و طرح در جلسه گروه، تحویل اینجانب گردید. پروپوزال در جلسه گروه آموزشی شماره..... مورخ..... با حضور اساتید محترم گروه، مطرح و پس از جمع بندی نظرات و انجام اصلاحات لازم مطابق فرم صورت جلسه (فرم T2)، موضوع پیشنهادی پایان نامه با عنوان زیر مورد تایید قرار گرفت و جهت تایید نهایی پروپوزال از طریق سامانه پژوهان در تاریخ..... به کارتابل مدیر محترم گروه، آقای/خانم دکتر..... ارجاع گردید. ضمناً یک نسخه از فرم های T1 و T2 قبل از تحویل به دانشجو در گروه بایگانی گردید. عنوان تایید شده پایان نامه در گروه:

با اساتید راهنما و مشاور پیشنهادی در گروه موافقت شد  موافقت نشد  تاریخ: ..... امضاء نماینده پژوهشی گروه

### ۹- مدیر گروه آموزشی:

پروپوزال پایان نامه با عنوان فوق در جلسه پژوهشی گروه مطرح شد و مورد تایید می باشد. پروپوزال در تاریخ..... در پژوهان از کارتابل اینجانب به کارتابل کارشناس دانشکده (از طریق گزینه تایید و ارسال به کارشناس) جهت بررسی در شورای پژوهشی/تحصیلات تکمیلی دانشکده ارجاع گردید. مقرر گردید فرم های تکمیل شده T1 و T2 توسط کارشناس گروه به واحد پژوهش دانشکده تحویل گردد.

مدیر گروه آموزشی: ..... تاریخ: ..... امضاء

### جدول ۲: تأیید سهمیه اساتید راهنما و مشاور (\* این جدول توسط کارشناس پژوهش دانشکده قبل از برگزاری جلسه شورای پژوهشی/تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل شود. \*)

توضیحات	گرنه باقی مانده استاد راهنمای اول	امتیاز باقی مانده راهنما/ مشاور	تعداد پایان نامه های فعلی با سمت راهنما/ مشاور				سمت: راهنما/مشاور	استاد (ردیف جدول ۱)
			PhD	دستیاری	ارشد	پزشکی		

سهمیه اساتید راهنما، مشاور و گرنه استاد راهنمای اول بررسی شد و مورد تایید می باشد. تکراری نبودن موضوع پایان نامه در طرح ها و پایان نامه های سامانه پژوهان دانشگاه بررسی شد و مورد تایید می باشد.

توضیحات: ..... امضاء کارشناس پژوهش دانشکده تاریخ: .....

### ۱۰- معاونت پژوهشی - مدیریت پژوهش و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نتیجه شورای پژوهشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده:

در جلسه شماره..... مورخ..... شورای پژوهشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده با عنوان پیشنهادی پایان نامه و استاد/ اساتید راهنما و مشاور به شرح زیر موافقت شد:

استاد/اساتید راهنما: موافقت شد  موافقت نشد  توضیحات: .....

استاد/اساتید مشاور: موافقت شد  موافقت نشد  توضیحات: .....

داوران پیشنهادی: ..... تاریخ: ..... امضاء معاون / مدیر پژوهشی دانشکده