

طرح پیشنهادی پایان‌نامه کارشناسی ارشد

رشته ...........

دانشکده / گروه: .............

**نام و نام‌خانوادگی دانشجو:**

**شماره دانشجویی:**

**عنوان پایان‌نامه:**

**عنوان پایان‌نامه به انگلیسی:**

**تاریخ پیشنهاد:** / /

**تاریخ تصویب**: / /

**نوع تحقیق**: بنیادی □ نظری □ کاربردی □ توسعه □ سایر ...............□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **اطلاعات مربوط به دانشجو:** |
| نام و نام‌خانوادگی: | شماره دانشجویی: | سال ورود:  |
| دانشکده: | نیم‌سال: | تعداد واحد گذرانده: |
| آدرس و تلفن ثابت: |
| تلفن همراه: | ایمیل:  | تاریخ پیشنهاد و امضا: |

|  |
| --- |
| **اطلاعات مربوط به استاد راهنما (مجری):** |
| نام و نام خانوادگی: | رشته تحصیلی: | رتبه دانشگاهی: |
| محل خدمت: | نحوه همکاري: تمام وقت □ نيمه وقت □ مدعو □ سایر □ ............ |
| آدرس: | تلفن: | ایمیل: |
| اظهارنظر استاد راهنما: | امضا و تاریخ |

|  |
| --- |
| **اطلاعات مربوط به به استاد راهنمای همکار (در صورت نیاز): درصد همکاری: ٪** |
| نام و نام خانوادگی:  | رشته تحصیلی: | رتبه دانشگاهی: |
| محل خدمت: | نحوه همکاري: تمام وقت □ نيمه وقت □ مدعو □ سایر □ ............ |
| آدرس: | تلفن: | ایمیل: |
| اظهارنظر استاد راهنمای همکار:  | امضا و تاریخ |

|  |
| --- |
| **اطلاعات مربوط به به استاد مشاور ۱ (در صورت نیاز):** |
| نام و نام خانوادگی: | رشته تحصیلی: | رتبه دانشگاهی: |
| محل خدمت: | نحوه همکاري: تمام وقت □ نيمه وقت □ مدعو □ سایر □ .... |
| آدرس: | تلفن: | ایمیل: |
| اظهارنظر استاد مشاور ۱: | امضا و تاریخ |

|  |
| --- |
| **اطلاعات مربوط به به استاد مشاور ۲ (در صورت نیاز): درصد همکاری: ٪** |
| نام و نام خانوادگی:  | رشته تحصیلی: | رتبه دانشگاهی: |
| محل خدمت: | نحوه همکاري: تمام وقت □ نيمه وقت □ مدعو □ سایر □ ............ |
| آدرس: | تلفن: | ایمیل: |
| اظهارنظر استاد مشاور ۲: | امضا و تاریخ |

 |

**توجه:** لازم است آخرین حکم یا مدرک تحصیلی استادان راهنما یا مشاور ضمیمه شود.

اطلاعات مربوط به پایان‌نامه

# تعریف مسئله تحقیق و تشریح موضوع (حداقل نیم و حداکثر در یک صفحه)

# ضرورت انجام تحقیق (حداقل نیم و حداکثر در یک صفحه)

# پیشینه تحقیق (مرور سوابق پیشین و تحقیقات مشابه با ذکر منابع اساسی، حداقل ۱۰ مرجع به روز (۱۰ سال اخیر) بررسی شود) در انتهای این بخش لازم است حداقل در یک پاراگراف جمع‌بندی تحقیقات گذشته و نقاط ضعف و قوت و کارهای باقیمانده یا انجام نشده با توجه به موضوع پایان‌نامه ارائه شود. ضروری است ارجاع به مطالعات قبلی و فایل مقالات استفاده شده مطابق فرمت Endnote یا Mendeley کتابخانه مؤسسه تهیه و در زمان تحویل پایان‌نامه به کتابخانه تحویل شود.

# اهداف تحقیق (عنوان‌ها بیان شوند)

# سؤالات یا فرضیه‌های تحقیق (عنوان‌ها بیان شوند)

# روش و فنون اجرایی طرح تحقیق (حداقل یک و حداکثر در سه صفحه)

# مراحل انجام تحقیق (به صورت روند‌نما (فلوچارت یا شماره‌گذاری) ارائه شود)

# نوآوری تحقیق حاضر (حداقل یک پاراگراف نتايج مورد انتظار از پژوهش در ادامه پژوهش‌هاي پيشين و انطباق با شرايط پژوهش پيشنهادي بیان شود)

# منابع و مراجع (به صورت شماره‌گذاری در متن ارجاع شوند (مطابق فرمت Endnote یا Mendeley کتابخانه مؤسسه)

#  تعیین زمان‌بندی انجام و مراحل پیشرفت کار (مطابق بند ۷ به تعداد لازم به سطرها اضافه کنید / برای هر ماه خانه‌های جدول را هاشور بزنید)

| ردیف | زمان مورد نیازمراحل تحقیق | ماه اول | ماه دوم | ماه سوم | ماه چهارم | ماه پنجم | ماه ششم | ماه هفتم | ماه هشتم | ماه نهم | ماه دهم | ماه یازدهم | ماه دوازدهم |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **ارائه گزارش پیشرفت کار** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** در هر نیم‌سال تحصیلی (حداقل دو بار در طول اجرای پایان‌نامه)، لازم است گزارش پیشرفت در فرم‌های تعیین‌شده تحویل آموزش شود. علاوه بر آن لازم است دانشجو در یک جلسه عمومی در گروه تخصصی گزارش پیشرفت خود را ارائه دهد. زمان جلسه در ابتدای هر ترم تعیین می‌شود. |

#  ابزار و تجهيزات مورد نياز تحقیق (براي اجراي بخش‌هاي ۶ و ۷)

| رديف | نوع ابزار/تجهيزات | مدل/نوع | مدت زمان مورد نياز (روز) | نحوه تأمين (خريد/استيجاري/اماني) | مجموع هزينه تأمين (ريال) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ۱ |  |  |  |  |  |
| ۲ |  |  |  |  |  |
| ۳ |  |  |  |  |  |

#  هزينه پژوهش (براي اجراي بخش‌هاي ۶ و ۷ و انتشار نتايج پژوهش)

| رديف | شرح هزينه | واحد | مقدار واحد | هزينه واحد (ريال) | هزينه کل (ريال) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ۱ |  |  |  |  |  |
| ۲ |  |  |  |  |  |
| ۳ |  |  |  |  |  |
| جمع کل (ريال) |  |

تعهدنامه دانشجو

اینجانب ‌ ........................................ تعهد می‌کنم تمام ملاحظات اخلاقی مربوط به این پژوهش شامل موارد عمومی (عدم رونویسی از پژوهش‌های انجام شده، محرمانه نگه‌داشتن اطلاعات فردی شرکت‌کنندگان در پژوهش، ارجاع‌دهی مناسب به منابع مورد استفاده و کسب رضایت شرکت‌کنندگان) و موارد اختصاصی (بسته به نوع پژوهش توسط دانشجو و استاد راهنما تعیین می‌شود) را رعایت کنم. این پایان‌نامه قبلاً برای احراز هیچ مدرک هم‌سطح یا بالاتر ارائه نشده است. در صورت اثبات تخلف (در هر زمان) مدرک تحصیلی صادر شده توسط مؤسسه از اعتبار ساقط خواهد شد.

امضا و تاریخ

همچنین تعهد می‌کنم از تاریخ تصویب تا زمان دفاع از پایان‌نامه مطابق روند مصوب مؤسسه، هر سه ماه یک‌بار یک گزارش پیشرفت کار کتبی به امور آموزش مؤسسه تحویل دهم، حداقل در هر نیم‌سال یک ارائه در گروه تخصصی داشته باشم و در دو جلسه دفاع پایان‌نامه در مؤسسه حضور یافته و گواهی اخذ کنم.

نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء

تعهدنامه مالکیت حقوق مادی و معنوی

به منظور حفظ حقوق مادی و معنوی مؤسسه آموزش عالی آل‌طه، اینجانبان (امضاکنندگان ذیل) ، متعهد می‌شویم که مطالب و نتایج تحقیقاتی مندرج در این پایان‌نامه با عنوان:

...............................................................................................................................................................................................................

که در مؤسسه آموزش عالی آل‌طه به تصویب رسیده است،‌ چنانچه به هر شکل شامل مقاله، ارائه در هر نوع همایش، کارگاه آموزشی، کتاب و اختراع به هر زبان منتشر شود، ‌نام مؤسسه آموزش عالی آل‌طه در کنار نام نویسندگان و ارائه‌کنندگان این تولیدات علمی، به نحوی که تعلق آن اثر به مؤسسه آموزش عالی آل طه را کاملاً مسجل نماید،‌ ذکر خواهد شد و درصورت عدم رعایت مورد فوق، مؤسسه آموزش عالی آل‌طه اختیار کامل در خصوص اعاده هر گونه خسارت معنوی و مادی، را خواهد داشت.

استاد راهنما نام و نام خانوادگی امضاء

استاد راهنمای همکار نام و نام خانوادگی امضاء

استاد مشاور 1 نام و نام خانوادگی امضاء

استاد مشاور 2 نام و نام خانوادگی امضاء

دانشجو نام و نام خانوادگی امضاء

**عنوان رسمی مؤسسه (Affiliation) در مجامع علمی:**

فارسی: **مؤسسه آموزش عالی آل‌طه، تهران، ایران**

انگلیسی: **Ale Taha Institute of Higher Education, Tehran, Iran**

اظهار نظر شورای تخصصی گروه**:**

طرح پیشنهادی آقا/ خانم ........................................ با عنوان ................................................................................................................................ در تاریخ ................................ مطرح شد و

□ تصویب شد □ با توضیح زیر تصویب **نشد** □ با تغییرات زیر تصویب **شد**

توضیحات:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| اعضای جلسه و امضا: |
| نام و امضا | نام و امضا | نام و امضا |
| نام و امضا | نام و امضا | نام و امضا |

 امضای مدیر گروه

تأیید شورای تحصیلات تکمیلی مؤسسه:

طرح پیشنهادی مذکور در تاریخ ................................ در شورای تحصیلات تکمیلی مطرح و

□ تصویب **شد** □ با توضیح زیر تصویب **نشد**

توضیحات:................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ....................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| امضا | نام و نام خانوادگی | سمت |
|  |  | معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی |
|  |  | مدیر تحصیلات تکمیلی |
|  |  | مدیر گروه |