



دانشگاه پیام نور

بسمه تعالی

### فرم پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد

الف) مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: ..... گروه: ..... دانشکده: .....  
رشته تحصیلی: ..... گرایش: ..... استان: ..... مرکز: ..... واحد: .....

ب) مقررات ارائه پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد

- دانشجو تا پایان نیمسال دوم موظف است موضوع پایان نامه خود را با هماهنگی استاد راهنما تعیین و فعالیت پژوهشی خود را آغاز کند.

توجه:

- ✓ دانشجو باید تا زمان دفاع از پایان نامه، الزاماً نسبت به اخذ واحد پایان نامه اقدام نماید.
- ✓ میانگین کل نمرات دانشجو قبل از اخذ پایان نامه نباید از ۱۴ کمتر باشد
- ✓ این کاربرد باید با مساعدت استاد راهنما تکمیل شود.
- ✓ دانشجو به همراه پایان نامه می تواند تنها یک درس به غیر از در روش تحقیق و دروس جبرانی انتخاب نماید.

ج) تاییدیه اداره کل خدمات آموزشی / معاونت آموزشی مرکز:

تاریخ: .....

۱. دانشجو در نیمسال: ⑧ اول / ⑥ دوم سال تحصیلی ..... / ..... وارد مقطع کارشناسی ارشد شده است.
۲. هم اکنون در نیمسال..... تحصیل در مقطع مزبور بوده و تعداد..... واحد از دروس مقطع کارشناسی ارشد را با میانگین کل ..... با موفقیت گذرانده است.

معاون آموزشی مرکز

کارشناس ذیربط

د) مدیر محترم گروه آموزشی / مدیر محترم تحصیلات تکمیلی مرکز:

تاریخ: .....

با سلام و احترام، بدین وسیله فرم پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد خود را جهت طی مراحل تصویب ارسال می نمایم.  
نام و نام خانوادگی

امضای دانشجو

تاریخ  
شماره  
پوست

مدیر محترم گروه آموزشی / علمی .....

جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....

با سلام و احترام

فرم پیشنهادی پایان نامه دانشجو جهت بررسی و تصویب مقدماتی در شورای تخصصی گروه علمی به پیوست ایفاد می گردد. خواهشمند است پس از تصویب در شورای تخصصی گروه جهت اجرا و ابلاغ به دانشجو به این مرکز ارسال گردد.  
مدیر گروه آموزشی مرکز / ریس مرکز

آدرس محل سکونت دانشجو: .....

**Email:**

تلفن ثابت و همراه: .....

فرم پیشنهادی پایان نامه کارشناسی ارشد

ح) اطلاعات مربوط به عنوان پایان نامه :

عنوان فارسی پایان نامه :

عنوان لاتین پایان نامه:

واژگان کلیدی فارسی:

واژگان کلیدی لاتین:

ه) اطلاعات مربوط به استاد راهنما :

نام و نام خانوادگی :	تخصص اصلی :	تخصص جنبی :
آخرین مدرک تحصیلی:	رتبه دانشگاهی :	سنوات تدریس : دوره کارشناسی ارشد : دوره دکتری :
سمت فعلی :	محل خدمت :	
نشانی و تلفن :		
Email:		

تعداد پایان نامه ها/رساله های راهنمایی شده		تعداد پایان نامه ها/رساله های در دست راهنمایی		دانشگاه
کارشناسی ارشد	دکتری	کارشناسی ارشد	دکتری	دانشگاه پیام نور
				سایر دانشگاهها

و) اطلاعات مربوط به استادان مشاور/ راهنمای همکار :

۱- نام و نام خانوادگی :	آخرین مدرک تحصیلی:	تخصص اصلی : <input type="checkbox"/> راهنمای همکار <input type="checkbox"/> مشاور
سنوات تدریس : دوره کارشناسی ارشد : دوره دکتری : تعداد پایان نامه و رساله های در دست راهنمایی:	رتبه دانشگاهی :	محل خدمت :
نشانی و تلفن :		
۲- نام و نام خانوادگی :	آخرین مدرک تحصیلی:	تخصص اصلی : <input type="checkbox"/> راهنمای همکار <input type="checkbox"/> مشاور
سنوات تدریس : دوره کارشناسی ارشد : دوره دکتری : تعداد پایان نامه و رساله های در دست راهنمایی:	رتبه دانشگاهی :	محل خدمت :
نشانی و تلفن :		

۱) نوع تحقیق :  بنیادی  نظری  کاربردی  توسعه ای

۲) زمان پیش بینی شده برای انجام پایان نامه :



٤) سابقه و ضرورت انجام تحقیق:

۵) فرضیه ها: (هر فرضیه به صورت جمله خبری نوشته شود .)

۶) هدف ها:

۷) کاربردهای متصور از تحقیق:

۸) مراجع استفاده کننده از نتیجه پایان نامه :



## ۹) روش انجام تحقیق:

۹-۱) روش و ابزار گرد آوری اطلاعات :

۹-۲) روش تجزیه و تحلیل داده ها

۹-۳) قلمرو تحقیق ( زمانی ، مکانی ، موضوعی ) :

۱۰) جامعه آماری و روش نمونه گیری

۱۱) فهرست منابع و مآخذ (فارسی، غیر فارسی) مطابق دستور العمل نگارش پایان نامه

ز) جنبه جدید بودن و نوآوری تحقیق از منظر دانشجو :

تاریخ / امضای دانشجو

ط) اظهار نظر استاد راهنما: (این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد)

جنبه جدید بودن و نوآوری تحقیق از نظر استاد راهنما :

تاریخ و امضاء استاد راهنما

باسمه تعالی

تاریخ.....  
شماره.....  
پوست.....

موضوع پایان نامه خانم/ آقای ..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..... .. دانشگاه پیام نور مرکز.....  
با عنوان: .....

در جلسه مورخ : ...../...../..... شورای تخصصی گروه علمی مطرح و با تعداد ..... رأی از ..... رأی مورد تصویب

اعضاء بشرح زیر قرار گرفت  قرار نگرفت  با اعمال اصلاحاتی به شرح زیر مورد تصویب قرار گرفت

اصلاحات پیشنهادی:

۱.

۲.

۳.

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	نوع رأی	توضیحات	امضاء
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی / علمی :

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی مرکز/ معاون آموزشی :

امضاء

تاریخ