بسمه تعالی

**فرم درخواست دفاع از پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی (فرم الف)**

**(ویژه دانشجو و استاد راهنما)**

**الف : استاد / استادان محترم راهنما**

**با سلام و احترام**

اینجانب دانشجوی رشته **آموزش پزشکی** مقطع با توجه به کسب نمره قبولی در کلیه دروس و اعلام آن از سوی گروه آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه تحت عنوان**:**

تاریخ تصویب پروپوزال اینجانب در شورای پژوهشی تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد، پروپوزال ممهور به مهر تحصیلات تکمیلی و نگارش پیشنویس پایان نامه براساس ضوابط نگارش پایان نامه موجود در سایت تحصیلات تکمیلی می باشد.

**امضاء دانشجو/ تاریخ:**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ب: مدیر محترم گروه آموزشی:**

**با سلام و احترام**

نظر به اعلام آمادگی خانم دانشجوی رشته **آموزش پزشکی** درمقطعو با توجه به اتمام کلیه مراحل پایان نامه بر اساس پروپوزال مصوب، کیفیت علمی و صحت مطالب آن را تأیید نموده و برگزاری جلسه دفاع ازنظر اینجانب بلامانع است. ضمناً در مورد مقاله / مقالات پایان نامه ایشان با عنوان / عناوین:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان/عناوین | مجله/مجلات | نمایه | تاریخ ارسال یا پذیرش مقاله | ترتیب نویسندگان |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

تحت بررسی🞏پذیرش🞏چاپ 🞏 برونداد فن آورانه است، تأیید می نمایم:

1. مقاله از نظر علمی مورد تأیید اینجانب بوده و با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده و دارای پذیرش قطعی است (در مورد مقالات تحت بررسی فرم تعهد نامه پیوست گردد).
2. اینجانب تمامی وظایف مربوطه به نویسنده مسئول را به عهده داشته ام و مسئولیت محتوای مقاله، مستخرج بودن از پایان نامه و رعایت کلیه حقوق مالکیت معنوی و مادی افرادی که در پایان نامه همکاری نموده اند را به عهده می گیرم.

**امضاء استاد راهنما: / تاریخ:**

**\* فاصله زمانی حداقل 15 روز از تاریخ ارائه درخواست از پایان نامه و روز دفاع از پایان نامه الزامی است.همچنین مهلت انجام اصلاحات پایان نامه و سپس مراحل فراغت از تحصیل دانشجو از دانشگاه حداکثر 60روز پس از دفاع از پایان نامه میباشد، در غیر اینصورت برابر با آیین نامه های مربوطه برخورد خواهد شد.**

**\*\* چاپ یا پذیرش مقاله/مقالات مستخرج از پایان نامه طبق دستورالعمل اجرایی پایان نامه ها در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، مصوب 4/12/1394، جهت برگزاری جلسه دفاع الزامی است.**

**\*\*\* فصل هشتم آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی / فصل هفتم آیین نامه آموزشی کارشناسی ارشد را مطالعه فرمایید.**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ج: درخواست اعتبارسنجی مجلات (مشخصات مجله/ مجلات درخواستی) شماره تماس:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان کامل مجله (Full Journal Title)**(از ذکر عناوین اختصاری مانند JRMS خودداری شود) | **شاپا (ISSN)**(بصورت دقیق و کامل) | **نمایه تایید شده**(این قسمت توسط کارشناس علم‌سنجی تکمیل گردد) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* پایگاه‌های اطلاعاتی و سطح (نوع) آن‌ها طبق جدول زیر تعیین می‌گردد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | پایگاه اطلاعاتی | سطح (نوع) |  |
| 1 | ISI web of science | نوع 1 |
| 2 | Medline, PubMed, PMC | نوع 2 |
| 3 | Scopus | نوع 3 |
| 4 | EMBASE, Chemical Abstracts, Biological Abstracts, Psychinfo, CINAHL, Current Contents | نوع 4 |
| 5 | سایر | نوع 5 |

**کارشناس تایید کننده: آقای / خانم**

**امضا:**