

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی**

**دانشکده پیراپزشکی**

**فرم تعیین ارزش مقاله و نمره نهایی پایان‏نامه دانشجویان کارشناسی ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| **توسط دانشجو تکمیل شود.** | نام و نام خانوادگی دانشجو ............................................................ رشته ............................................. شماره دانشجویی..................................... عنوان پایان­نامه ............................................................................................................................................................................................................... |
| **توسط استاد راهنما و مدیر گروه تخصصی تکمیل شود.** | عنوان مقاله (و یا مقالات) مستخرج از پایان­نامه   1. ........................................................................................................................................................................................................................... 2. ...........................................................................................................................................................................................................................   🞏 الف) چاپ/پذیرش مقاله منتج از پایان­نامه در مجلات نمایه شده در WOS: ISI، Medline، Pubmed و Scopus مورد تائید است.  🞏 ب) چاپ/پذیرش مقاله منتج از پایان­نامه در مجلات علمی پژوهشی معتبر (به غیر از موارد بند الف) مورد تائید است.  🞏 ج) ارسال مقاله (submission) برای مجلات علمی پژوهشی داخل یا خارج مورد تائید است.  🞏 کلیه مدارک و مستندات مربوط به مقاله ضمیمه و مورد تائید است.  استاد راهنما مدیرگروه  امضا و تاریخ امضا و تاریخ |
| **توسط معاونت تحقیقات و فناوری تکمیل شود.** | |  |  | | --- | --- | | **نوع مقاله** | **نمره تخصیص یافته** | | الف) چاپ/پذیرش مقاله در مجلات نمایه شده در WOS: ISI، Medline، Pubmed و Scopus | 2 نمره | | ب) چاپ/پذیرش مقاله در مجلات علمی پژوهشی معتبر (به غیر از موارد بند الف) | 1 نمره |  * موارد فوق می­تواند همزمان و متعدد باشد ولی سقف آن 2 نمره است.   تاریخ دفاع پایان نامه .........../........./....... نمره دفاع (از 18 نمره): .......................  جمع نمرات دفاع و مقاله به عدد ............... و به حروف ..............................................................................................................  **معاون محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی**  با سلام  احتراما به استحضار می‏ساند آقای / خانم .................................................... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ............................................... به شماره دانشجویی............................................. از پایان­نامه خویش در مورخه ........../........./....... دفاع نهایی نموده و نمره (.................) کسب کرده است. مراتب جهت اقدام مقتضی به حضور ایفاد می­گردد.  معاونت پژوهشی دانشکده پیراپزشکی  امضاء و تاریخ |

* اصل: آموزش دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو