

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني استان آذربايجان غربي

دانشکده پزشکی

دانشكده پزشكي

فرم تعیین ارزش مقاله و نمره نهایی پايان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

|  |  |
| --- | --- |
| توسط دانشجو | نام و نام خانوادگی دانشجو : .................................................................... رشته : .............................................. شماره دانشجویی : ................................................................  عنوان پایان نامه : ...................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| توسط استاد راهنما و مدیر گروه تخصصی | * عنوان مقاله (و یا مقالات) مستخرج از پایان نامه :  1. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ 2. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  * الف) چاپ / پذیرش مقاله مستخرج از پایان نامه در مجلات نمایه شده در ISI : WOS ، Medline ، Pub med و Scopus مورد تائید است □   ب) چاپ / پذیرش مقاله مستخرج از پایان نامه 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 : .........................  امضاء و تاریخ : امضاء و تاریخ : |
| توسط معاونت تحقیقات و فناوری تکمیل می شود | |  |  | | --- | --- | | نوع مقاله | نمره تخصیص یافته | | الف) چاپ / پذیرش در مجلات نمایه شده درISI : WOS ، Medline ، Pub med و Scopus | 2 | | ب) چاپ / پذیرش در مجلات علمی پژوهشی معتبر (به غیر از موارد بند الف) | 1 |   \* موارد فوق می تواند 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 : به حروف : |
| مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی  با سلام  احتراماً به استحضار می رساند خانم / آقای ................................. دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ............................. به شماره دانشجوئی ................................... از پایان نامه خویش در مورخه .... / .... / 1395 دفاع نهایی نموده و نمره (........................................................) کسب کرده اند. مراتب جهت اقدام مقتضی به حضور ایفاد می گردد.  معاونت تحقیقات و فناوری دانشکده پزشکی  امضاء و تاریخ : |
|  | اصل: آموزش دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو |