 ÷÷÷÷÷÷÷÷÷÷

فرم شماره 1/1

**فرم ارزیابی مدیریت پژوهش از رساله دکتری تخصصی**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

**نماینده محترم تحصبلات تکمیلی**

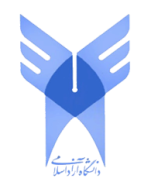
**با سلام و احترام**

**بدینوسیله امتیازات مدیریت پژوهش مربوط به خانم/اقای.................................. به شماره دانشجویی ...................................... بر اساس جدول زیر اعلام میشود خواهشمند است جمع نمره کسب شده را در بند 9 فرم ارزشیابی کفایت دستاوردهای علمی حاصل از رساله دکترای تخصصی ( فرم شماره2/1) منظور فرمایید .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شاخص** | **حداکثر امتیاز** | **امتیاز کسب شده** |
| **1** | **ارائه مراحل انجام فرایند پژوهش به صورت گزارش های شش ماهه** | **1** |  |
| **2** | **ارزیابی کیفی فرایند پژوهش و گزارش های مربوطه** | **0.5** |  |
| **3** | **تعامل مستمر با استادان راهنما و مشاور در انجام فرتیند پژوهش** | **0.5** |  |
| **جمع** | | **2** |  |

**مدیر پژوهش و فناوری معاون پژوهش و فناوری**

**تاریخ و امضا تاریخ و امضا**



فرم شماره 2/1

**فرم ارزشيابي جلسة دفاع از رساله دکتری**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

همكار محترم جناب خانم/ آقای **.............................. عضو** هيات داوران جلسه دفاعيه رساله دکترای تخصصی خانم/ آقا **...........................** رشته **......................** گرایش **....................................** خواهشمند است بر مبناي جدول زير ، نظر خود را اعلام فرماييد :

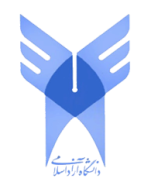
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان** | **حداكثر نمره** | **نمرة پيشنهادي** | **ملاحظات** |
| 1 | کیفیت تنظيم و نگارش مطالب | 5/1 |  |  |
| 2 | محتوای پژوهشی و نوآوری رساله و ارائه نظرات جدید | 3 |  |  |
| 3 | كيفيت و كميت استفاده از منابع و روزآمد بودن آنها | 5/1 |  |  |
| 4 | چگونگي تحليل مطالب و نتيجه گيري با توجه به هدف پیشنهاد رساله | 5/2 |  |  |
| 5 | به كارگيري مناسب جدول ها ، منحني ها ، شكل ها و نقشه ها براي تشريح مطالب و استفاده از نرم افزار | 5/1 |  |  |
| 6 | مقایسه علمی نتایج با یافته های دیگران | 5/1 |  |  |
| 7 | کیفیت ارائه رساله در جلسه دفاعیه | 5/2 |  |  |
| 8 | توانايي دانشجو در پاسخگوئي به پرسش ها | 2 |  |  |
| 9 | ارزیابی مدیریت پژوهش از رساله دکتری (مطابق فرم شماره 1\1) | 2 |  |  |
| 10 | انتخاب موضوع رساله از سامانه پایش آزاد | 1 |  |  |
| 11 | چاپ مقاله پذیرفته شده در جلسه پیش دفاع | 1 |  |  |
| **جمع نمره کسب شده از 20** | |  | | |

نام و نام خانوادگي :

سمت: راهنما 🖵 مشاور 🖵 داور 🖵

تاريخ: امضا

اين فرم به تعداد اعضای هیئت داوران(اساتید راهنما، مشاور، داور و یا داوران) تکمیل گردد.

****

فرم شماره 3/1

**صورتجلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

**درجه توصیفی رساله**

**با تأييدات خداوند متعال و با استعانت از حضرت ولی عصر(عج) جلسة دفاع از رساله دکتری تخصصی خانم/آقاي ........................................................ دانشجوی رشته: ..................................... گرایش: ................... به شماره دانشجویی: ........................... تحت عنوان: ......................................................................... با کد شناسایی ........................................... با حضور اساتید راهنما، مشاور و هیأت داوران در دانشگاه آزاد اسلامي واحد زاهدان در تاریخ ................................. ساعت ................. تشكيل گردید. نمره دفاعیه و درجه کیفی رساله ایشان به شرح ذیل به تصویب رسید.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**الف )نمره دفاع از رساله با عدد ................................... با حروف ......................... می باشد.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ب) درجه توصیفی رساله دکترای تخصصی مطابق جدول شماره 6 بخشنامه جامع پژوهشی شماره 1184/10 مورخ10/5/1403 بشرح ذیل اعلام میگردد.**

**🖵 نمره رساله کمتر از 16 ، درجه توصیفی رساله: غیر قابل قبول**

**5 امتیاز (نمره از 17):**

**🖵 نمره رساله مساوی 16 تا 17 و مساوی آن- درجه توصیفی رساله: خوب**

**بالاتر از 5 تا 7 امتیاز (نمره از 19):**

**🖵 نمره رساله مساوی 16 تا 17 و مساوی آن- درجه توصیفی رساله: خوب**

**🖵 نمره رساله بالاتر از 17تا 19 و مساوی آن -درجه توصیفی رساله: بسیارخوب**

**بالاتر از 7 امتیاز : ( نمره از 20):**

**🖵 نمره رساله بالاتر از 19تا 20 – درجه توصیفی رساله : عالی**

**🖵 نمره رساله بالاتر از 17تا 19 و مساوی آن – درجه توصیفی : بسیارخوب**

**🖵 نمره رساله مساوی 16 تا 17 و مساوی آن - درجه توصیفی رساله: خوب**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ج) نظر هیات داوران در جلسه دفاع : این رساله با درجه: عالی🖵 خوب 🖵 بسیارخوب 🖵 به تایید هیات داوران رسید**

**استادراهنمای اول : نام و نام خانوادگی.................................. رشته تحصیلی: .................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**استادراهنمای دوم : نام و نام خانوادگی................................. رشته تحصیلی: ................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**استاد مشاور اول : نام و نام خانوادگی................................. رشته تحصیلی: ................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**استاد مشاور دوم : نام و نام خانوادگی............................... رشته تحصیلی: ................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**استاد داور داخلی : نام و نام خانوادگی............................... رشته تحصیلی: ................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**استاد داور خارجی اول : نام و نام خانوادگی............................... رشته تحصیلی: ................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**استاد داور داخلی دوم : نام و نام خانوادگی............................... رشته تحصیلی: ................................... مرتبه علمی:....................... امضا:**

**استاد ناظر تحصیلات تکمیلی: نام و نام خانوادگی.............................. رشته تحصیلی: ................................. مرتبه علمی:........................ امضا:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

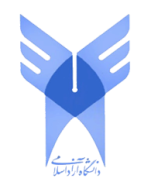
**با توجه به نمره دفاع و امتیاز کسب شده از دستاوردهای پژوهشی درجه نهایی رساله ایشان : عالی🖵 خوب 🖵 بسیارخوب 🖵 اعلام میگردد .**

**نماینده تحصیلات تکمیلی مدیرگروه مدیر پژوهش و فناوری معاون پژوهش و فناوری**

**نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی**

**تاریخ و امضا تاریخ وامضا تاریخ و امضا مهر و امضا**

این فرم در 2 نسخه تکمیل گردد



فرم شماره 4/1

**فرم تعهد استاد راهنما / مشاور /دانشجو**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

اینجانبان اساتید راهنما مشاور رساله خانم / آقای ...................................................... دانشجوی مقطع دکتری رشته .................................................... گرایش ....................... متعهد می­شویم در کلیه تولیدات علمی مستخرج از این رساله (اعم از مقاله، طرح پژوهشی، کتاب، اختراع و ....) که به منظور استفاده از تسهیلات تشویقی، سفرهای علمی، فرصت مطالعاتی و امتیاز ارتقاء علمی (اعضاء هیأت علمی واحد و ....) ارائه می­گردد، بر اساس بخشنامه شماره 1184/10 به تاریخ 10/5/1403 نسبت به درج آدرس دقیق دانشگاه و واحد و رعایت ترتیب و توالی آن به عنوان تنها آدرس خود به صورت زیر اقدام نمائیم. بدیهی است چنانچه تحت هر شرایطی و در هر زمان، دانشگاه خلاف موارد ذکر شده را مشاهده نماید نسبت به تصمیم اتخاذ شده هیچگونه ادعایی نداشته و حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می­نمائیم:

نحوه درج نام واحد و دانشگاه آزاد اسلامی در مقالات فارسی :

**گروه ...............، واحد زاهدان ، دانشگاه آزاد اسلامی، زاهدان، ایران**

نحوه درج نام واحد و دانشگاه آزاد اسلامی در مقالات فارسی :

**Department of.........., Zahedan branch, Islamic Azad university, Zahedan, Iran**

نام و نام خانوادگی استاد راهنما2: نام و نام خانوادگی استاد راهنما1:

تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور2: نام و نام خانوادگی استاد مشاور1:

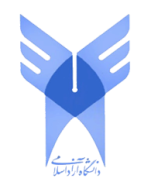
تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء:

**تبصره:** تكميل اين فرم براي اساتيد تمام وقت واحد زاهدان الزامي است و اساتيد نيمه‌وقت يا مدعو در صورتي كه نام ايشان به عنوان نويسنده اول و عهده‌دار مكاتبات در توليدات علمي مستخرج از رساله قيد نشود ملزم به امضای اين فرم نمي‌باشند.

اینجانب .................................... دانشجوی رشته ......................................گرایش ...................... مقطع ..........................متعهد می­شوم در کلیه تولیدات علمی مستخرج از رساله به منظور تسویه حساب و یا استفاده از تسهیلات تشویقی و سفرهای علمی و ..... نسبت به درج آدرس دقیق دانشگاه و واحد و رعایت ترتیب و توالی آن به صورت فوق به عنوان تنها آدرس خود اقدام نمایم. بدیهی است چنانچه تحت هر شرایطی و در هر زمان، دانشگاه خلاف موارد ذکر شده را مشاهده نماید نسبت به تصمیم اتخاذ شده هیچگونه ادعایی نداشته و حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضا



فرم شماره 5/1

**فرم چکیده رساله**

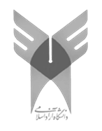
|  |  |
| --- | --- |
| **نام واحد دانشگاهي : زاهدان** | **كد شناسايي پايان نامه: .......................** |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو : ..................**  **شماره دانشجويي: .......................** | **سال و نيمسال اخذ پايان نامه : ................................**  **رشته :......................... مقطع:..............** |
| **عنوان رساله : ............................................................................................................** | |
| **تاريخ دفاع: .................................** | **نمره دفاع: به عدد:.......... به حروف.....................** |
| **نام و نام خانوادگی استاد راهنما(1):**  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما(2):** | |
| **چکیده: ( شامل خلاصه، اهداف، روش های اجرا و نتایج به دست آمده- حداکثر در 10 سطر)**  این فرم به امور پزوهشی تحویل داده شود)  اين فرم به تعداد 2 نسخه تکمیل گردد. | |

شماره:

فرم شماره 6/1

تاریخ:

پیوست:

****

**درخواست دریافت مرحله اول و دوم(50%) حق الزحمه استاد راهنما رساله**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

**مشخصات استاد راهنما:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره شناسنامه |  | نام پدر |  | آخرین مدرک تحصیلی |  |
| مرتبه علمی |  | پایه |  | نوع همکاری |  | شماره حساب سیبا بانک ملی |  |

**مشخصات دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و  نام خانوادگی |  | سال ورود |  | رشته تحصیلی |  | کد رساله |  |

**معاون محترم پژوهش و فناوری**

باسلام

احتراما اینجانب ................... استاد راهنمای گروه ..................... با عنایت به دفاع از رساله دانشجو ................................. بامقاله □ بدون مقاله □\* ، خواهشمند است دستور پرداخت 50% حق الزحمه مرحله اول رساله را صادر فرمائید.

\*( در صورت تایید عدم دارا بودن مقاله، حتی در صورت ارائه مقاله هیچ گونه حق الزحمه ،حق تشویقی و نمره ، جهت استاد راهنما و دانشجو در نظرگرفته نخواهد شد)

امضای استاد راهنما- تاریخ امضای مدیرگروه- تاریخ

**نظر امور پژوهشی**

احتراما 50% حق الزحمه مرحله اول رساله فوق جهت استاد راهنما در جلسه دفاعیه مورخ ................................. تایید می گردد.

امضای مسئول پژوهش دانشکده

**معاون محترم اداری و مالی**

احتراما با توجه به درخواست متقاضی و اعلام نظر امور پژوهشی دستورات لازم را جهت پرداخت 50% کل حق الزحمه رساله به صورت علی الحساب پس از کسورات قانونی صادر فرمایید.

امضای معاون پژوهش و فناوری

**کارشناس محترم مالی**

احتراما با توجه به تایید حوزه پژوهشی و آموزشی مبلغ قابل پرداخت محاسبه و اقدام گردد.

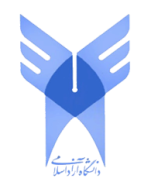
امضای معاون اداری و مالی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مبلغ مانده حق الزحمه**  **( در صورت ارائه مقاله)** | **مبلغ خالص پرداختی** | **مبلغ کسورات قانونی** | **مبلغ 50% قرارداد** | **مبلغ کل حق الزحمه** |
|  |  |  |  |  |

نسخه 1- امور مالی

نسخه 2- امور پژوهشی دانشکده

از اين فرم به تعداد 2 برگه تهیه شود.



فرم شماره 7/1

شماره:

تاریخ:

پیوست:

**درخواست دریافت مرحله اول(50%) حق الزحمه استاد مشاور رساله**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

**مشخصات استاد مشاور:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره شناسنامه |  | نام پدر |  | آخرین مدرک تحصیلی |  |
| مرتبه علمی |  | پایه |  | نوع همکاری |  | شماره حساب سیبا بانک ملی |  |

**مشخصات دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | سال ورود |  | رشته تحصیلی |  | کد رساله |  |

**معاون محترم پژوهش و فناوری**

باسلام

احتراما اینجانب .................. استاد مشاور گروه ..................... با عنایت به دفاع از رساله دانشجو ............... با مقاله □ بدون مقاله □ \*، خواهشمند است دستور پرداخت 50% حق الزحمه مرحله اول رساله را صادر فرمائید.

\* ( در صورت تایید عدم دارا بودن مقاله، حتی در صورت ارائه مقاله هیچ گونه حق الزحمه ،حق تشویقی و نمره ، جهت استاد راهنما و دانشجو در نظرگرفته نخواهد شد)

امضای استاد مشاور- تاریخ امضای مدیرگروه- تاریخ

**نظر امور پژوهشی**

احتراما 50% حق الزحمه مرحله اول رساله فوق جهت استاد مشاور در جلسه دفاعیه مورخ .................... تایید می گردد.

امضای مسئول پژوهش دانشکده

**معاون محترم اداری و مالی**

احتراما با توجه به درخواست متقاضی و اعلام نظر امور پژوهشی دستورات لازم را جهت پرداخت 50% کل حق الزحمه رساله به صورت علی الحساب پس از کسورات قانونی صادر فرمایید.

امضای معاون پژوهش و فناوری

**کارشناس محترم مالی**

احتراما با توجه به تایید حوزه پژوهشی و آموزشی مبلغ قابل پرداخت محاسبه و اقدام گردد.

امضای مدیر مالی

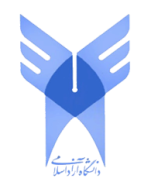
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مبلغ مانده حق الزحمه**  **( در صورت ارائه مقاله)** | **مبلغ خالص پرداختی** | **مبلغ کسورات قانونی** | **مبلغ 50% قرارداد** | **مبلغ کل حق الزحمه** |
|  |  |  |  |  |

نسخه 1- امور مالی

نسخه 2- امور پژوهشی دانشکده

****

فرم شماره 8/1



شماره:

تاریخ:

پیوست:

**درخواست دریافت حق الزحمه استاد داور رساله**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

**مشخصات استاد داور :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره شناسنامه |  | نام پدر |  | آخرین مدرک تحصیلی |  |
| مرتبه علمی |  | پایه |  | نوع همکاری |  | شماره حساب سیبا بانک ملی |  |

**مشخصات دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و  نام خانوادگی |  | سال ورود |  | رشته تحصیلی |  | کد رساله |  |

**معاون محترم پژوهش و فناوری**

احتراما اینجانب ..................... استاد داورگروه ................. با عنایت به دفاع از رساله دانشجو ................. در تاریخ .................... خواهشمند است دستور پرداخت حق الزحمه داوری رساله را صادر فرمائید

امضا استاد ناظر- تاریخ امضا مدیرگروه- تاریخ

**نظر امور پژوهشی**

احتراما حق الزحمه داوری رساله فوق در جلسه دفاعیه مورخ ...................... می گردد.

امضای مسئول پژوهش دانشکده

**معاون محترم اداری و مالی**

احتراما با توجه به درخواست متقاضی و اعلام نظر امور پژوهشی دستورات لازم را جهت پرداخت حق الزحمه داوری رساله پس از کسورات قانونی صادر فرمایید.

امضای معاون پژوهش و فناوری

**مدیر محترم مالی**

احتراما با توجه به تایید حوزه پژوهشی مبلغ قابل پرداخت محاسبه و اقدام گردد.

امضای معاون اداری و مالی

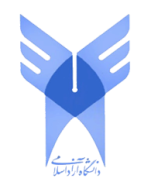
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مبلغ خالص پرداختی** | **مبلغ کسورات قانونی** | **مبلغ داوری** | **مبلغ کل حق الزحمه** |
|  |  |  |  |

نسخه 1- امور مالی

نسخه 2- امور پژوهشی دانشکده

****

فرم شماره 9/1



شماره:

تاریخ:

پیوست:

**درخواست دریافت حق الزحمه استاد ناظر رساله**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان/حوزه معاونت پژوهش و فناوری**

**مشخصات استاد ناظر :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره شناسنامه |  | نام پدر |  | آخرین مدرک تحصیلی |  |
| مرتبه علمی |  | پایه |  | نوع همکاری |  | شماره حساب سیبا بانک ملی |  |

**مشخصات دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و  نام خانوادگی |  | سال ورود |  | رشته تحصیلی |  | کد رساله |  |

**معاون محترم پژوهش و فناوری**

احتراما اینجانب ..................... استاد ناظرگروه ................. با عنایت به دفاع از رساله دانشجو ................. در تاریخ .................... خواهشمند است دستور پرداخت حق الزحمه نظارت رساله را صادر فرمائید

امضا استاد ناظر- تاریخ امضا مدیرگروه- تاریخ

**نظر امور پژوهشی**

احتراما حق الزحمه نظارت رساله فوق در جلسه دفاعیه مورخ ...................... می گردد.

امضای مسئول پژوهش دانشکده

**معاون محترم اداری و مالی**

احتراما با توجه به درخواست متقاضی و اعلام نظر امور پژوهشی دستورات لازم را جهت پرداخت حق الزحمه نظارت رساله پس از کسورات قانونی صادر فرمایید.

امضای معاون پژوهش و فناوری

**مدیر محترم مالی**

احتراما با توجه به تایید حوزه پژوهشی مبلغ قابل پرداخت محاسبه و اقدام گردد.

امضای معاون اداری و مالی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مبلغ خالص پرداختی** | **مبلغ کسورات قانونی** | **مبلغ داوری** | **مبلغ کل حق الزحمه** |
|  |  |  |  |

نسخه 1- امور مالی

نسخه 2- امور پژوهشی دانشکده

****