

دفترچه راهنمای کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط



دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی
دانشکده بهداشت اراک



دکتر محمد جواد قنادزاده



دکتر علی گولیوند



دکتر سید حامد میر حسینی



دکتر رضا درویشی



دکتر بهروز کریمی

نکات آموزشی دوره های کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت اراک:



مرحله اول: ثبت نام اینترنتی و دریافت فرم ثبت نام از معاونت آموزش دانشگاه و تحویل فرم ها به واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت جهت تشکیل پرونده دانشجویی

مرحله دوم: ۱- انتخاب واحد ترم یک توسط واحد آموزش دانشکده

۲- انتخاب استاد راهنما توسط مدیر گروه

۳- چاپ تاییدیه انتخاب واحد توسط آموزش و درج در پرونده

۴- مکاتبات پرداخت شهریه دانشجویان شهریه پرداز

۵- ارائه سمینار، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی

مرحله سوم: ۱- انتخاب واحد ترم دوم توسط دانشجو

۲- چاپ انتخاب واحد توسط آموزش و تاییدیه مدیر گروه

۳- انتخاب عنوان پروپوزال و تایید استاد راهنما

۴- بررسی واحدهای درسی توسط استاد راهنما و مشاور

۵- اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع از پروپوزال و تایید مدیر گروه

۶- تکمیل فرم تایید اساتید برای جلسه دفاع از پروپوزال

۷- ارسال نسخه نهایی پروپوزال برای اساتید گروه و ارسال دعوت نامه

۷- تکمیل فرم صورتجلسه تخصصی گروه توسط آموزش در جلسه دفاع از پروپوزال

۸- تشکیل شورای تحصیلات تکمیلی جهت تصویب عنوان و مبلغ پروپوزال دانشجویان و تصویب موارد آموزشی

۹- آموزش سامانه پژوهان توسط مسئول کتابخانه دانشکده (رابط پژوهان) و اخذ کد تایید ثبت در سامانه پژوهان

۱۰- ارائه سمینار، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی

نکات آموزشی دوره های کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت اراک :



مرحله چهارم: ۱- انتخاب واحد ترم سوم توسط دانشجو (پایان نامه)


- ۲- چاپ انتخاب واحد توسط آموزش و تاییدیه مدیر گروه
- ۳- تاییدیه اخذ کد اخلاقی و شروع تحقیقات
- ۴- تکمیل فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه
- ۵- تکمیل فرم سمینار سه ماهه جهت آگاهی مدیر گروه از روند تحقیقات پایان نامه
- ۶- ارائه سمینار ، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی

مرحله پنجم: ۱- انتخاب واحد ترم چهارم توسط دانشجو (پایان نامه)

- ۲- ابلانغ استاد راهنما ، استاد مشاور و استاد داور پایان نامه توسط آموزش
- ۳- تکمیل فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه و ارائه به مدیر گروه
- ۴- تکمیل فرم سمینار سه ماهه جهت آگاهی مدیر گروه از روند تحقیقات پایان نامه
- ۵- ارائه سمینار ، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی
- ۶- تکمیل فرم اعلام آمادگی و تعیین وقت برای دفاع پایان نامه و تایید استاتید راهنما ، مشاور و مدیر گروه مربوطه
- ۷- ارسال هارد کپی پایان نامه و دعوت نامه به اساتید داور، راهنما ، مشاور و مدیر گروه مربوطه توسط دانشجو
- ۸- تکمیل فرم صورتجلسه دفاع از پایان نامه توسط کارشناس آموزش در جلسه دفاع
- ۹- تکمیل فرم ارزشیابی دانشجو در جلسه دفاع توسط کارشناس آموزش و اعلام نمره پایان نامه
- ۱۰- دانشجو ۶ ماه فرصت اصلاحیه پایان نامه و اکسپت مقاله را دارد و بعد از این بازه مجاز به تسویه حساب می باشد.



- ۱- فرم تایید اساتید برای جلسه دفاع از پروپوزال
- ۲- تکمیل فرم صورتجلسه تخصصی گروه توسط آموزش در جلسه دفاع از پروپوزال
- ۳- شورای تحصیلات تکمیلی جهت تصویب عنوان و مبلغ پروپوزال دانشجویان
- ۴- تکمیل فرم سمینار سه ماهه جهت آگاهی مدیر گروه از روند تحقیقات پایان نامه
- ۵- تکمیل فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه و تحویل به مدیر گروه مربوطه
- ۶- تکمیل فرم اعلام آمادگی و تعیین وقت برای دفاع پایان نامه و تایید مدیر گروه مربوطه
- ۷- تکمیل فرم صورتجلسه دفاع از پایان نامه توسط کارشناس آموزش در جلسه دفاع نهایی
- ۸- تکمیل فرم ارزشیابی دانشجو در جلسه دفاع توسط کارشناس آموزش و اعلام نمره پایان نامه

فرم تایید اساتید برای جلسه دفاع از پروپوزال و پایان نامه		 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی
تاریخ دفاع:	تاریخ اخذ فرم:	

بدینوسیله گواهی می‌گردد یک نسخه از پروپوزال / پایان نامه پربینت شده آقا / خانم _____

دانشجوگ رشته: _____ در مقطع: _____

موضوع: _____

و به راهنمایی استاد محترم دکتر _____ تهیه شده است را دریافت نموده ام و در جلسه دفاع در

تاریخ _____ ساعت _____ حضور خواهیم یافت.

امضاء	نام و نام خانوادگی	هیات داوران
	۱- ۲-	اساتید راهنما
	۱- ۲- ۳-	اساتید مشاور
	۱- ۲-	داوران
	دکتر امیر الماسی	ناظر آموزش

صورتجلسه کمیته تخصصی گروه



موضوع تحقیق پایان نامه

تحت عنوان:

دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته آموزش بهداشت ورودی مهر

در جلسه مورخ


اعضا به شرح زیر قرار گرفت:

کمیته تخصصی گروه مطرح شد و با تعداد رای از رای مورد تصویب

ردیف	نام و نام خانوادگی	استاد	رتبه دانشگاهی	نوع رای	امضا
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:	تاریخ:	امضاء:
طرح تحقیقاتی پایان نامه نامبرده با مبلغ		تصویب شده است .
توضیحات:		

بسمه تعالی

شماره: تاریخ: پیوست:	گزارش سمینار سه ماهه دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران دانشکده بهداشت
----------------------------	---	--

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته ورودی.....
نام استاد یا استادان راهنما نام استاد یا استادان مشاور
عنوان پایان نامه
تاریخ تصویب پایان نامه

ضوابط مربوط به ارائه گزارشهای پایان نامه:

دانشجو باید پس از تصویب نهایی پروپوزال، هر سه ماه یکبار سمینار شفاهی در زمینه پیشرفت کار پایان نامه خود را تنظیم و در تاریخ مقرر پس از تأیید استاد راهنما در حضور اعضای گروه آموزش بهداشت آن را ارائه نماید.

یادآوری:

- ۱- در صورتیکه ارائه سمینار با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد.
- ۲- یک نمره از بیست نمره پایان نامه مربوط به ارائه سمینار پیشرفت کار می باشد و لازم به ذکر است که عدم ارائه به موقع آن موجب کسر نمره خواهد گردید.

گزارش ارائه سمینار شفاهی:

خلاصه ارائه سمینار شفاهی در زمینه پیشرفت کار پایان نامه:

.....
.....
خلاصه فعالیت های مورد نظر در ادامه کار:
.....
.....
.....

امضا دانشجو :

تاریخ:

نظر اساتید راهنما:

نظر نهایی استاد راهنما:

نظر نهایی استاد مشاور:

نظر نهایی استاد مشاور:

ارزیابی استاد(ان) راهنما:

وضعیت ارائه سمینار
خوب در حد قابل قبول ضعیف است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما :

امضا:

تاریخ:

امضا:

تاریخ:

امضا:

تاریخ:

امضا:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده :

با سلام، گزارش ارائه سمینار شفاهی در زمینه پایان نامه آقای/ خانم جهت درج در پرونده ارسال می گردد.

رییس / معاون آموزش و تحقیقات دانشکده

تاریخ و امضاء :

بسمه تعالی

شماره: تاریخ: پیوست:	گزارش پیشرفت کار پایان نامه دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی	 دانشگاه گیلان دانشکده بهداشت
<p style="text-align: right;">مشخصات دانشجو:</p> نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی گرایش ورودی..... نام استاد یا استادان راهنما نام استاد یا استادان مشاور عنوان پایان نامه تاریخ تصویب پایان نامه		
<p style="text-align: right;">ضوابط مربوط به ارائه گزارشهای پایان نامه:</p> دانشجو باید پس از تصویب نهایی پروپوزال، هر دو ماه یکبار گزارش پیشرفت کار پایان نامه خود را تنظیم و در تاریخ مقرر پس از تأیید استاد راهنما به واحد آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نماید. <p style="text-align: right;">یادآوری:</p> ۱- در صورتیکه تاریخ تحویل گزارش با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد. ۲- دو نمره از بیست نمره پایان نامه مربوط به ارائه گزارش پیشرفت کار می باشد و لازم به ذکر است که عدم ارائه به موقع آن موجب کسر نمره خواهد گردید.		
<p style="text-align: right;">گزارش پیشرفت کار:</p> خلاصه پیشرفت کار پایان نامه: مشکلات علمی یا اجرایی در روند کار پایان نامه: خلاصه فعالیت‌های مورد نظر در ادامه کار: مقالات علمی (چاپ شده، ارائه شده در سمینار، ارسال شده یا تهیه شده) حاصل از کار پایان نامه:		
تاریخ:	امضا دانشجو:	

نظر اساتید راهنما:

نظر نهایی استاد راهنما:

نظر نهایی استاد مشاور:

نظر نهایی استاد مشاور:

ارزیابی استاد(ان) راهنما:

وضعیت پیشرفت کار پایان نامه

میزان حضور و فعالیت دانشجو

خوب در حد قابل قبول ضعیف است.

خوب در حد قابل قبول ضعیف است.

سایر موارد:

درصد پیشرفت کار پایان نامه: تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای :

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ:

امضا:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:

با سلام، گزارش پیشرفت کار پایان نامه آقای/ خانم جهت درج در پرونده ارسال می گردد.

رییس / معاون آموزش و تحقیقات دانشکده:

تاریخ و امضاء :

فرم اعلام آمادگی و تعیین وقت برای دفاع پایان نامه

احتراما، اینجانب دانشجوی رشته دانشجوی رشته با شماره دانشجویی
بدینوسیله آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه تحت عنوان:
..... در تاریخ اعلام می نمایم.
تاریخ و امضاء دانشجو:
۱- نظریه کارشناس آموزشی: دفاع از پایان نامه توسط نامبرده بلامانع است <input type="checkbox"/>
تاریخ تصویب پروپوزال: <input type="text"/> میانگین کل: <input type="text"/> نیمسالهای گذرانده: <input type="text"/>
امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی: امضاء معاونت آموزش
۲- اینجانب دکتر استاد راهنمای دانشجوی نامبرده دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) موافقت خود را با دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت اعلام می نمایم.
تاریخ و امضاء استاد راهنما:
۳- اینجانب دکتر استاد مشاور دانشجوی نامبرده دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) موافقت خود را با دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت اعلام می نمایم.
تاریخ و امضاء استاد مشاور اول:
۴- اینجانب دکتر استاد مشاور دانشجوی نامبرده دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) موافقت خود را با دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت اعلام می نمایم.
تاریخ و امضاء استاد مشاور دوم:
۵- تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ مورد تأیید است.
تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی:
۶- تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ ساعت به عنوان داور با اینجانب دکتر دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) هماهنگ گردید.
تاریخ و امضاء استاد داور داخلی:
تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ ساعت به عنوان داور با اینجانب دکتر دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) هماهنگ گردید
تاریخ و امضاء استاد داور خارجی
۷- نظریه پژوهشی: با توجه به هماهنگی های بعمل آمده تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ در ساعت مورد تأیید است.
معاونت دانشکده:

تذکر مهم: حداقل دو هفته قبل از تاریخ دفاع از پایان نامه می بایست فرم تکمیل شده به تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت انجام اقدامات بعدی تحویل شود.

صورتجلسه دفاع از پایان نامه



دانشکده بهداشت

دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی آراک،

دانشجو رشته

جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی

تحت عنوان:

با حضور اعضا محترم هیئت داوران متشکل از:

مورخ:

روز

در ساعت:

امضاء	نام و نام خانوادگی	سمت
		الف: استاد(ان) راهنما
		ب: استاد(ان) مشاور
		ج: عضو هیئت داوران (خارجی)
		د: عضو هیئت داوران (داخلی)
		ه: نماینده تحصیلات تکمیلی

مورد تایید قرار گرفت.

و نمره

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست با درجه

مهر و امضاء معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد



دانشکده بهداشت اراک

همکار محترم

دانشجوی رشته آموزش بهداشت

خواهشمند است نظر خود را در مورد پایان نامه کارشناسی ارشد خانم / آقای

تحت عنوان :

با تکمیل جدول زیر اعلام فرمایید.

به راهنمایی

معیارهای ارزشیابی				
بد	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
				۱- نحوه نگارش (رعایت فصل بندی ، رعایت آئین نگارش ، بیان صحیح لغات و واژه ها)
				۲- بررسی متون (ارتباط منابع با موضوع تحقیق ، اعتبار منابع)
				۳- روش تحقیق (بیان مسئله روشناهداف ، مناسب بودن فرضیات ، روش جمع آوری اطلاعات و انتخاب نمونه ، آزمونهاک آمارک)
				۴- چگونگی ارائه نتایج (رعایت اصول نمایش اطلاعات در جدول و نمودارها)
				۵- چگونگی تفسیر نتایج (بحث ، ارائه پیشنهادات ، کاربرد یافته ها)
				۶- چگونگی نگارش خلاصه فارسی و انگلیسی و نحوه ارائه منابع داخلی و خارجی
				۷- طرز بیان (رعایت ترتیب و جمع بندی مطالب و میزان تسلط در هنگام دفاع از پایان نامه)
				۸- نحوه استفاده از وسایل کمک آموزشی و رعایت زمان تعیین شده در هنگام دفاع از پایان نامه
				۹- چگونگی پاسخ به سوالات
				۱۰- ارائه مقاله در ژورنالهاک معتبر
				جمع

نام و نام خانوادگی استاد :

امضاء و تاریخ :

مراحل قبل تسویه حساب



مرحله اول : تاییدیه استاد راهنما و مدیر گروه مربوطه جهت تسویه حساب

مرحله دوم : ثبت نام در سامانه ایرانداک و اخذ کد تایید

مرحله سوم : تکمیل فرمهاک آموزشی ذیل جهت درج در پرونده و صحافه پایان نامه

فرم اظهارنامه دانشجو - آئین نامه بهره بردارک - فرم ترجمان دانش - حق مالکیت معنوک

مرحله چهارم : به همراه داشتن مدارک ذیل الزامی می باشد :

(کپی کامل شناسنامه - کارت ملی - کارت دانشجویی - فاکتورهاک هزینه - ۲ قطعه عکس ۳*۴)

مرحله پنجم : تهیه محتواک آموزشی ذیل :

(۵ سرک سے ڈک لیبل دار شامل محتواک : نسخه نهایی word و pdf پایان نامه - کتابچه - پمفلت

- بروشور فیلم آموزشی - اسکن صورتجلسه دفاع از پایان نامه - اسکن اظهارنامه دانشجو - اسکن آئین

نامه بهره بردارک - اسکن فرم ترجمان دانش - اسکن حق مالکیت معنوک - اسکن فاکتورهاک هزینه)

مرحله ششم : تحویل محتواک آموزشی به مدیر گروه مربوطه :

پایان نامه صحافه شده - پرینت رنگی کتابچه - پمفلت - بروشور



آئین نامه بهره برداری از پایان نامه های دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اراک

نظر به اینکه چاپ و انتشار پایان نامه های تحصیلی، مبین بخشی از فعالیت های علمی - پژوهشی دانشگاه است، به منظور آگاهی و رعایت حقوق دانشگاه، اساتید راهنما و دانشجویان نسبت به رعایت موارد زیر متعهد می شوند:

۱- در صورت اقدام به چاپ پایان نامه خود، مراتب را قبلاً به آموزش اطلاع دهید.

۲- استفاده از کلیه حقوق مادی و معنوی که پایان نامه متضمن آن است (اعم از درج پایان نامه به صورت مقاله یا کتاب یا منافع مالی حاصل از کشف یا استخراج ماده یا ساخت دستگاه جدید و اتخاذ روشی نوین و خاص) برای استاد راهنما، استاد مشاور و دانشجو به صورت مشترک محفوظ است.

تبصره: ذکر اسامی در مواردی مثل چاپ مقاله، کتاب و ... به ترتیب شامل استاد راهنما، استاد مشاور و دانشجو می باشد مگر آن که توافق کتبی دیگری صورت گرفته باشد.

۳- دانشجو و استاد راهنما هنگام ارائه پایان نامه در سایر مجامع علمی و پژوهشی موظف به درج این مطلب می باشند که این پایان نامه در دانشگاه علوم پزشکی اراک انجام شده است در غیر این صورت حق هر گونه پی گیری بعدی برای دانشگاه محفوظ خواهد بود.

۴- مسئولیت کلیه مطالب مندرج در پایان نامه و کلیه حقوقی که انعکاس نتایج پایان نامه متضمن آن است به عهده استاد راهنما می باشد.

۵- دانشگاه برای انتشار نتایج پایان نامه، درج اسامی و عناوین، با رعایت حقوق مولفین، در هر جایی که صلاح بداند مجاز است.

۶- مواردی که در این آیین نامه ذکر نگردیده است، با صلاحدید شورای پژوهشی دانشگاه یا دانشکده تصمیم گیری و اجرا خواهند شد.

اینجانب دانشجوی رشته تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده به آن ملتزم می شوم.

تاریخ و امضاء

اینجانب دکتر استاد راهنمای پایان نامه خانم/ آقای تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده به آن ملتزم می شوم.

تاریخ و امضاء

ترجمان دانش و پژوهش

عنوان خبر:

گروه های هدف:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> رسانه ها و مردم | <input type="checkbox"/> متخصصان و پژوهشگران |
| <input type="checkbox"/> سیاستگذاران پژوهشی | <input type="checkbox"/> سیاستگذاران درمانی |

موضوعات:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> اپیدمیولوژی | <input type="checkbox"/> اخلاق پزشکی | <input type="checkbox"/> ارتوپدی |
| <input type="checkbox"/> ارگونومی | <input type="checkbox"/> آنکولوژی (سرطان شناسی) | <input type="checkbox"/> انگل شناسی |
| <input type="checkbox"/> ایمنی شناسی و آلرژی | <input type="checkbox"/> آسیب شناسی | <input type="checkbox"/> آموزش پزشکی |
| <input type="checkbox"/> باکتری شناسی | <input type="checkbox"/> بهداشت عمومی | <input type="checkbox"/> بیماری شناسی |
| <input type="checkbox"/> بینایی سنجی | <input type="checkbox"/> بیهوشی | <input type="checkbox"/> بیوشیمی |
| <input type="checkbox"/> بیوفیزیک | <input type="checkbox"/> پرستاری | <input type="checkbox"/> پزشکی ارژانس |
| <input type="checkbox"/> پزشکی اطفال | <input type="checkbox"/> پزشکی اعتیاد | <input type="checkbox"/> پزشکی انفورماتیک |
| <input type="checkbox"/> پزشکی بیهوشی | <input type="checkbox"/> پزشکی پوست | <input type="checkbox"/> پزشکی خانواده |
| <input type="checkbox"/> پزشکی داخلی | <input type="checkbox"/> پزشکی سرطان | <input type="checkbox"/> پزشکی سنتی و حاشیه |
| <input type="checkbox"/> پزشکی عفونی | <input type="checkbox"/> پزشکی عمومی | <input type="checkbox"/> پزشکی غدد |
| <input type="checkbox"/> پزشکی فیزیکی و توانبخشی | <input type="checkbox"/> پزشکی قانونی | <input type="checkbox"/> پزشکی قلب و عروق |
| <input type="checkbox"/> پزشکی کار | <input type="checkbox"/> پزشکی کلیه و مجاری ادراری | <input type="checkbox"/> پزشکی گوارش و کبد |
| <input type="checkbox"/> پزشکی گوش، حلق و بینی | <input type="checkbox"/> پزشکی مولکولی | <input type="checkbox"/> پزشکی هسته ای |
| <input type="checkbox"/> پزشکی هوانوردی | <input type="checkbox"/> تغذیه و رژیم درمانی | <input type="checkbox"/> جراحی عمومی |
| <input type="checkbox"/> جراحی کلیه و مجاری ادراری | <input type="checkbox"/> جراحی مغز و اعصاب | <input type="checkbox"/> چشم پزشکی |
| <input type="checkbox"/> حشره شناسی | <input type="checkbox"/> خون شناسی | <input type="checkbox"/> داروسازی |
| <input type="checkbox"/> داروشناسی | <input type="checkbox"/> دامپزشکی | <input type="checkbox"/> دندانپزشکی |
| <input type="checkbox"/> رادیولوژی | <input type="checkbox"/> روان پزشکی | <input type="checkbox"/> روانشناسی |
| <input type="checkbox"/> روماتولوژی | <input type="checkbox"/> زنان و زایمان | <input type="checkbox"/> زیست فناوری |
| <input type="checkbox"/> ژنتیک | <input type="checkbox"/> سلامت عمومی | <input type="checkbox"/> سلولی و مولکولی |
| <input type="checkbox"/> سم شناسی | <input type="checkbox"/> صنایع غذایی | <input type="checkbox"/> علوم آزمایشگاهی |
| <input type="checkbox"/> علوم بهداشتی | <input type="checkbox"/> علوم تشریح | <input type="checkbox"/> فوریت های پزشکی |
| <input type="checkbox"/> فیزیک پزشکی | <input type="checkbox"/> فیزیوتراپی | <input type="checkbox"/> فیزیولوژی |
| <input type="checkbox"/> قارچ شناسی | <input type="checkbox"/> کالبدشناسی | <input type="checkbox"/> مامایی |
| <input type="checkbox"/> مدارک پزشکی | <input type="checkbox"/> مهندسی پزشکی | <input type="checkbox"/> میکروب شناسی |
| <input type="checkbox"/> نازایی | <input type="checkbox"/> نانو تکنولوژی | <input type="checkbox"/> ویروس شناسی |

سایر:

متن خبر:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

واژگان کلیدی: (با کاما جدا کنید)

.....

مشخصات طرح مرتبط

مجری اصلی:

.....

کد طرح:

.....

عنوان طرح:

.....

نشانی اینترنتی مقاله علمی منتج از طرح:

.....

تاریخ اتمام طرح: (به طور کامل و دقیق ذکر گردد)

.....

تکمیل کلیه گزینه ها اجباری می باشد.



دانشکده بهداشت اراک

حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهشهای علمی دانشگاه علوم پزشکی اراک

با عنایت به سیاست های پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اراک در راستای رعایت اخلاق پژوهشی و حرفه ای که لازمه شکوفایی علمی و فنی می باشد و نیز با توجه به مصوبات جلسه ۳۵۰ شورای آموزشی دانشگاه در تاریخ ۱۳۹۰/۰۴/۲۸، دانشجو ملزم است موارد زیر را رعایت نماید:

ماده ۱- حق نشر و تکثیر پایان نامه و درآمدهای حاصل از آنها متعلق به دانشگاه می باشد ولی حقوق معنوی پدید آورندگان محفوظ خواهد بود.

ماده ۲- انتشار مقاله یا مقالات مستخرج از پایان نامه به صورت چاپ در نشریات علمی و یا ارائه در مجامع علمی باید به نام دانشگاه بوده و با تایید استاد راهنمای اصلی، یکی از اساتید راهنما، مشاور و یا دانشجوی مسئول مکاتبات مقاله باشد. ولی مسئولیت علمی مقاله مستخرج از پایان نامه و رساله به عهده اساتید راهنما و دانشجو می باشد.

تبصره ۱: در مقالاتی که پس از دانش آموختگی بصورت ترکیبی از اطلاعات جدید و نتایج حاصل از پایان نامه نیز منتشر می شود، باید نام دانشگاه درج شود.

تبصره ۲: چنانچه از پایان نامه یا طرح تحقیقاتی یک مقاله مستخرج شود، در مقاله ای که صرفاً جهت دفاع دانشجو مورد مستند قرار می گیرد، نام دانشجو نفر اول و نام استاد راهنما به عنوان نویسنده مسئول نفر دوم خواهد بود.

تبصره ۳: چنانچه از پایان نامه یا طرح تحقیقاتی بیش از یک مقاله مستخرج شود، در مقاله ای که صرفاً جهت دفاع دانشجو مورد مستند قرار می گیرد، ترتیب اسامی شبیه به بند فوق الذکر و در سایر مقالات ترتیب اسامی به صلاحدید استاد راهنما خواهد بود.

ماده ۳- انتشار کتاب و یا نرم افزار و یا آثار ویژه حاصل از نتایج پایان نامه باید با مجوز کتبی صادره از گروه مربوطه و معاونت پژوهشی دانشگاه و براساس آئین نامه های مصوب دانشگاه صورت پذیرد.

ماده ۴- ثبت اختراع و تدوین دانش فنی و یا ارائه یافته ها در جشنواره های ملی، منطقه ای و بین المللی که حاصل نتایج مستخرج از پایان نامه و تمامی طرح های تحقیقاتی دانشگاه باید با هماهنگی استاد راهنما یا مجری طرح از طریق معاونت پژوهشی دانشگاه انجام گیرد.

ماده ۵- اینجانب مراتب فوق را خوانده و متعهد به رعایت آن می باشم.

امضا و تاریخ دانشجو:



دانشگاه پزشکی شهید بهشتی اراک

دانشکده بهداشت اراک

شماره:

تاریخ:

اظهار نامه دانشجوی

موضوع پایان نامه :

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اراک گواهی می‌نمایم که تحقیقات ارائه شده در این پایان نامه توسط اینجانب انجام شده و صحت و اصالت مطالب نگارش شده مورد تأیید می‌باشد و در موارد استفاده از کار دیگر محققان به مرجع مورد استفاده اشاره شده است. به علاوه گواهی می‌نمایم که مطالب مندرج در پایان نامه تاکنون برای دریافت مدرک توسط اینجانب یا فرد دیگری در جای دیگری ارائه نشده و در تدوین متن پایان نامه طبق دستورالعمل مصوب دانشکده عمل شده است.

تایید استاد راهنما

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، اظهارنامه آقای/ خانم جهت اقدام لازم ارسال می‌گردد.

معاون / رئیس دانشکده بهداشت

تاریخ و امضاء

دفترچه راهنمای کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط



دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی
دانشکده بهداشت اراک



دکتر محمد جواد قنادزاده



دکتر علی گولیوند



دکتر سید حامد میرحسینی



دکتر رضا درویشی



دکتر بهروز کریمی

نکات آموزشی دوره های کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت اراک:



مرحله اول: ثبت نام اینترنتی و دریافت فرم ثبت نام از معاونت آموزش دانشگاه و تحویل فرم ها به واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت جهت تشکیل پرونده دانشجویی

مرحله دوم: ۱- انتخاب واحد ترم یک توسط واحد آموزش دانشکده

۲- انتخاب استاد راهنما توسط مدیر گروه

۳- چاپ تاییدیه انتخاب واحد توسط آموزش و درج در پرونده

۴- مکاتبات پرداخت شهریه دانشجویان شهریه پرداز

۵- ارائه سمینار، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی

مرحله سوم: ۱- انتخاب واحد ترم دوم توسط دانشجو

۲- چاپ انتخاب واحد توسط آموزش و تاییدیه مدیر گروه

۳- انتخاب عنوان پروپوزال و تایید استاد راهنما

۴- بررسی واحدهای درسی توسط استاد راهنما و مشاور

۵- اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع از پروپوزال و تایید مدیر گروه

۶- تکمیل فرم تایید اساتید برای جلسه دفاع از پروپوزال

۷- ارسال نسخه نهایی پروپوزال برای اساتید گروه و ارسال دعوت نامه

۷- تکمیل فرم صورتجلسه تخصصی گروه توسط آموزش در جلسه دفاع از پروپوزال

۸- تشکیل شورای تحصیلات تکمیلی جهت تصویب عنوان و مبلغ پروپوزال دانشجویان و تصویب موارد آموزشی

۹- آموزش سامانه پژوهان توسط مسئول کتابخانه دانشکده (رابط پژوهان) و اخذ کد تایید ثبت در سامانه پژوهان

۱۰- ارائه سمینار، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی

نکات آموزشی دوره های کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت اراک :



مرحله چهارم: ۱- انتخاب واحد ترم سوم توسط دانشجو (پایان نامه)


- ۲- چاپ انتخاب واحد توسط آموزش و تاییدیه مدیر گروه
- ۳- تاییدیه اخذ کد اخلاقی و شروع تحقیقات
- ۴- تکمیل فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه
- ۵- تکمیل فرم سمینار سه ماهه جهت آگاهی مدیر گروه از روند تحقیقات پایان نامه
- ۶- ارائه سمینار ، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی

مرحله پنجم: ۱- انتخاب واحد ترم چهارم توسط دانشجو (پایان نامه)

- ۲- ابلانغ استاد راهنما ، استاد مشاور و استاد داور پایان نامه توسط آموزش
- ۳- تکمیل فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه و ارائه به مدیر گروه
- ۴- تکمیل فرم سمینار سه ماهه جهت آگاهی مدیر گروه از روند تحقیقات پایان نامه
- ۵- ارائه سمینار ، وبینار و دوره های آموزشی توسط گروه و الزام شرکت دانشجویان جهت دریافت گواهی
- ۶- تکمیل فرم اعلام آمادگی و تعیین وقت برای دفاع پایان نامه و تایید استاتید راهنما ، مشاور و مدیر گروه مربوطه
- ۷- ارسال هارد کپی پایان نامه و دعوت نامه به اساتید داور، راهنما ، مشاور و مدیر گروه مربوطه توسط دانشجو
- ۸- تکمیل فرم صورتجلسه دفاع از پایان نامه توسط کارشناس آموزش در جلسه دفاع
- ۹- تکمیل فرم ارزشیابی دانشجو در جلسه دفاع توسط کارشناس آموزش و اعلام نمره پایان نامه
- ۱۰- دانشجو ۶ ماه فرصت اصلاحیه پایان نامه و اکسپت مقاله را دارد و بعد از این بازه مجاز به تسویه حساب می باشد.



- ۱- فرم تایید اساتید برای جلسه دفاع از پروپوزال
- ۲- تکمیل فرم صورتجلسه تخصصی گروه توسط آموزش در جلسه دفاع از پروپوزال
- ۳- شورای تحصیلات تکمیلی جهت تصویب عنوان و مبلغ پروپوزال دانشجویان
- ۴- تکمیل فرم سمینار سه ماهه جهت آگاهی مدیر گروه از روند تحقیقات پایان نامه
- ۵- تکمیل فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه و تحویل به مدیر گروه مربوطه
- ۶- تکمیل فرم اعلام آمادگی و تعیین وقت برای دفاع پایان نامه و تایید مدیر گروه مربوطه
- ۷- تکمیل فرم صورتجلسه دفاع از پایان نامه توسط کارشناس آموزش در جلسه دفاع نهایی
- ۸- تکمیل فرم ارزشیابی دانشجو در جلسه دفاع توسط کارشناس آموزش و اعلام نمره پایان نامه

فرم تایید اساتید برای جلسه دفاع از پروپوزال و پایان نامه		 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی
تاریخ دفاع:	تاریخ اخذ فرم:	

بدینوسیله گواهی می‌گردد یک نسخه از پروپوزال / پایان نامه پربینت شده آقا / خانم _____

دانشجوگ رشته: _____ در مقطع: _____

موضوع: _____

و به راهنمایی استاد محترم دکتر _____ تهیه شده است را دریافت نموده ام و در جلسه دفاع در

تاریخ _____ ساعت _____ حضور خواهیم یافت.

امضاء	نام و نام خانوادگی	هیات داوران
	۱- ۲-	اساتید راهنما
	۱- ۲- ۳-	اساتید مشاور
	۱- ۲-	داوران
	دکتر امیر الماسی	ناظر آموزش

صورتجلسه کمیته تخصصی گروه



موضوع تحقیق پایان نامه

تحت عنوان:

دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته آموزش بهداشت ورودی مهر

در جلسه مورخ


اعضا به شرح زیر قرار گرفت:

کمیته تخصصی گروه مطرح شد و با تعداد رای از رای مورد تصویب

ردیف	نام و نام خانوادگی	استاد	رتبه دانشگاهی	نوع رای	امضا
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:	تاریخ:	امضاء:
طرح تحقیقاتی پایان نامه نامبرده با مبلغ		تصویب شده است .
توضیحات:		

بسمه تعالی

شماره: تاریخ: پیوست:	گزارش سمینار سه ماهه دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران دانشکده بهداشت
----------------------------	---	--

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته ورودی.....
نام استاد یا استادان راهنما نام استاد یا استادان مشاور
عنوان پایان نامه
تاریخ تصویب پایان نامه

ضوابط مربوط به ارائه گزارشهای پایان نامه:

دانشجو باید پس از تصویب نهایی پروپوزال، هر سه ماه یکبار سمینار شفاهی در زمینه پیشرفت کار پایان نامه خود را تنظیم و در تاریخ مقرر پس از تأیید استاد راهنما در حضور اعضای گروه آموزش بهداشت آن را ارائه نماید.

یادآوری:

- ۱- در صورتیکه ارائه سمینار با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد.
- ۲- یک نمره از بیست نمره پایان نامه مربوط به ارائه سمینار پیشرفت کار می باشد و لازم به ذکر است که عدم ارائه به موقع آن موجب کسر نمره خواهد گردید.

گزارش ارائه سمینار شفاهی:

خلاصه ارائه سمینار شفاهی در زمینه پیشرفت کار پایان نامه:

.....
.....
خلاصه فعالیت های مورد نظر در ادامه کار:
.....
.....
.....
.....

امضا دانشجو :

تاریخ:

نظر اساتید راهنما:

نظر نهایی استاد راهنما:

نظر نهایی استاد مشاور:

نظر نهایی استاد مشاور:

ارزیابی استاد(ان) راهنما:

وضعیت ارائه سمینار	خوب <input type="checkbox"/> در حد قابل قبول <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> است.
نام و نام خانوادگی استاد راهنما :	تاریخ: امضا:
نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:	تاریخ: امضا:
نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:	تاریخ: امضا:
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:	تاریخ: امضا:


کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده :

با سلام، گزارش ارائه سمینار شفاهی در زمینه پایان نامه آقای/ خانم جهت درج در پرونده ارسال می گردد.

رییس / معاون آموزش و تحقیقات دانشکده

تاریخ و امضاء :

بسمه تعالی

<p>شماره: تاریخ: پیوست:</p>	<p>گزارش پیشرفت کار پایان نامه دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی</p>	 <p>دانشگاه گیلان دانشکده بهداشت</p>
<p>مشخصات دانشجو: نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی گرایش ورودی..... نام استاد یا استادان راهنما نام استاد یا استادان مشاور عنوان پایان نامه تاریخ تصویب پایان نامه</p>		
<p>ضوابط مربوط به ارائه گزارشهای پایان نامه: دانشجو باید پس از تصویب نهایی پروپوزال، هر دو ماه یکبار گزارش پیشرفت کار پایان نامه خود را تنظیم و در تاریخ مقرر پس از تأیید استاد راهنما به واحد آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نماید. یادآوری: ۱- در صورتیکه تاریخ تحویل گزارش با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد. ۲- دو نمره از بیست نمره پایان نامه مربوط به ارائه گزارش پیشرفت کار می باشد و لازم به ذکر است که عدم ارائه به موقع آن موجب کسر نمره خواهد گردید.</p>		
<p>گزارش پیشرفت کار: خلاصه پیشرفت کار پایان نامه: مشکلات علمی یا اجرایی در روند کار پایان نامه: خلاصه فعالیت‌های مورد نظر در ادامه کار: مقالات علمی (چاپ شده، ارائه شده در سمینار، ارسال شده یا تهیه شده) حاصل از کار پایان نامه:</p> <p>امضا دانشجو: تاریخ:</p>		

نظر اساتید راهنما:

نظر نهایی استاد راهنما:

نظر نهایی استاد مشاور:

نظر نهایی استاد مشاور:

ارزیابی استاد(ان) راهنما:

وضعیت پیشرفت کار پایان نامه

میزان حضور و فعالیت دانشجو

خوب در حد قابل قبول ضعیف است.

خوب در حد قابل قبول ضعیف است.

سایر موارد:

درصد پیشرفت کار پایان نامه: تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای :

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ:

امضا:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:

با سلام، گزارش پیشرفت کار پایان نامه آقای/ خانم جهت درج در پرونده ارسال می گردد.

رییس / معاون آموزش و تحقیقات دانشکده:

تاریخ و امضاء :

فرم اعلام آمادگی و تعیین وقت برای دفاع پایان نامه

احتراما، اینجانب دانشجوی رشته دانشجوی رشته با شماره دانشجویی
بدینوسیله آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه تحت عنوان:
..... در تاریخ اعلام می‌نمایم.
تاریخ و امضاء دانشجو:
۱- نظریه کارشناس آموزشی: دفاع از پایان نامه توسط نامبرده بلامانع است <input type="checkbox"/>
تاریخ تصویب پروپوزال: <input type="text"/> میانگین کل: <input type="text"/> نیمسالهای گذرانده: <input type="text"/>
امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی: امضاء معاونت آموزش
۲- اینجانب دکتر استاد راهنمای دانشجوی نامبرده دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) موافقت خود را با دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت اعلام می‌نمایم.
تاریخ و امضاء استاد راهنما:
۳- اینجانب دکتر استاد مشاور دانشجوی نامبرده دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) موافقت خود را با دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت اعلام می‌نمایم.
تاریخ و امضاء استاد مشاور اول:
۴- اینجانب دکتر استاد مشاور دانشجوی نامبرده دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) موافقت خود را با دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت اعلام می‌نمایم.
تاریخ و امضاء استاد مشاور دوم:
۵- تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ مورد تأیید است.
تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی:
۶- تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ ساعت به عنوان داور با اینجانب دکتر دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) هماهنگ گردید.
تاریخ و امضاء استاد داور داخلی:
تشکیل جلسه ارزیابی از پایان نامه نامبرده در تاریخ ساعت به عنوان داور با اینجانب دکتر دارای مرتبه علمی (استادیار/دانشیار/استاد) هماهنگ گردید
تاریخ و امضاء استاد داور خارجی
۷- نظریه پژوهشی: با توجه به هماهنگی‌های بعمل آمده تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ در ساعت مورد تأیید است.
معاونت دانشکده:

تذکر مهم: حداقل دو هفته قبل از تاریخ دفاع از پایان نامه می‌بایست فرم تکمیل شده به تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت انجام اقدامات بعدی تحویل شود.

صورتجلسه دفاع از پایان نامه



دانشکده بهداشت

دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی آراک،

دانشجو رشته

جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی

تحت عنوان:

با حضور اعضا محترم هیئت داوران متشکل از:

مورخ:

روز

در ساعت:

امضاء	نام و نام خانوادگی	سمت
		الف : استاد(ان) راهنما
		ب : استاد(ان) مشاور
		ج: عضو هیئت داوران (خارجی)
		د: عضو هیئت داوران (داخلی)
		ه : نماینده تحصیلات تکمیلی

مورد تایید قرار گرفت.

و نمره

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست با درجه

مهر و امضاء معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

فرم ارزشیابی پایان نامه کارشناسی ارشد



دانشکده بهداشت اراک

همکار محترم

خواهشمند است نظر خود را در مورد پایان نامه کارشناسی ارشد خانم / آقای

دانشجوی رشته آموزش بهداشت

تحت عنوان :

با تکمیل جدول زیر اعلام فرمایید.

به راهنمایی

معیارهای ارزشیابی				
بد	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
				۱- نحوه نگارش (رعایت فصل بندی ، رعایت آئین نگارش ، بیان صحیح لغات و واژه ها)
				۲- بررسی متون (ارتباط منابع با موضوع تحقیق ، اعتبار منابع)
				۳- روش تحقیق (بیان مسئله روشناهداف ، مناسب بودن فرضیات ، روش جمع آوری اطلاعات و انتخاب نمونه ، آزمونهاک آمارک)
				۴- چگونگی ارائه نتایج (رعایت اصول نمایش اطلاعات در جدول و نمودارها)
				۵- چگونگی تفسیر نتایج (بحث ، ارائه پیشنهادت ، کاربرد یافته ها)
				۶- چگونگی نگارش خلاصه فارسی و انگلیسی و نحوه ارائه منابع داخلی و خارجی
				۷- طرز بیان (رعایت ترتیب و جمع بندی مطالب و میزان تسلط در هنگام دفاع از پایان نامه)
				۸- نحوه استفاده از وسایل کمک آموزشی و رعایت زمان تعیین شده در هنگام دفاع از پایان نامه
				۹- چگونگی پاسخ به سوالات
				۱۰- ارائه مقاله در ژورنالهاک معتبر
				جمع

نام و نام خانوادگی استاد :

امضاء و تاریخ :

مراحل قبل تسویه حساب



مرحله اول : تاییدیه استاد راهنما و مدیر گروه مربوطه جهت تسویه حساب

مرحله دوم : ثبت نام در سامانه ایرانداک و اخذ کد تایید

مرحله سوم : تکمیل فرمهاک آموزشی ذیل جهت درج در پرونده و صحافه پایان نامه

فرم اظهارنامه دانشجو - آئین نامه بهره بردارک - فرم ترجمان دانش - حق مالکیت معنوک

مرحله چهارم : به همراه داشتن مدارک ذیل الزامی می باشد :

(کپی کامل شناسنامه - کارت ملی - کارت دانشجویی - فاکتورهاک هزینه - ۲ قطعه عکس ۳*۴)

مرحله پنجم : تهیه محتواک آموزشی ذیل :

(۵ سرک سے ڈک لیبل دار شامل محتواک : نسخه نهایی word و pdf پایان نامه - کتابچه - پمفلت

- بروشور فیلم آموزشی - اسکن صورتجلسه دفاع از پایان نامه - اسکن اظهارنامه دانشجو - اسکن آئین

نامه بهره بردارک - اسکن فرم ترجمان دانش - اسکن حق مالکیت معنوک - اسکن فاکتورهاک هزینه)

مرحله ششم : تحویل محتواک آموزشی به مدیر گروه مربوطه :

پایان نامه صحافه شده - پرینت رنگی کتابچه - پمفلت - بروشور



آئین نامه بهره برداری از پایان نامه های دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اراک

نظر به اینکه چاپ و انتشار پایان نامه های تحصیلی، مبین بخشی از فعالیت های علمی - پژوهشی دانشگاه است، به منظور آگاهی و رعایت حقوق دانشگاه، اساتید راهنما و دانشجویان نسبت به رعایت موارد زیر متعهد می شوند:

۱- در صورت اقدام به چاپ پایان نامه خود، مراتب را قبلاً به آموزش اطلاع دهید.

۲- استفاده از کلیه حقوق مادی و معنوی که پایان نامه متضمن آن است (اعم از درج پایان نامه به صورت مقاله یا کتاب یا منافع مالی حاصل از کشف یا استخراج ماده یا ساخت دستگاه جدید و اتخاذ روشی نوین و خاص) برای استاد راهنما، استاد مشاور و دانشجو به صورت مشترک محفوظ است.

تبصره: ذکر اسامی در مواردی مثل چاپ مقاله، کتاب و ... به ترتیب شامل استاد راهنما، استاد مشاور و دانشجو می باشد مگر آن که توافق کتبی دیگری صورت گرفته باشد.

۳- دانشجو و استاد راهنما هنگام ارائه پایان نامه در سایر مجامع علمی و پژوهشی موظف به درج این مطلب می باشند که این پایان نامه در دانشگاه علوم پزشکی اراک انجام شده است در غیر این صورت حق هر گونه پی گیری بعدی برای دانشگاه محفوظ خواهد بود.

۴- مسئولیت کلیه مطالب مندرج در پایان نامه و کلیه حقوقی که انعکاس نتایج پایان نامه متضمن آن است به عهده استاد راهنما می باشد.

۵- دانشگاه برای انتشار نتایج پایان نامه، درج اسامی و عناوین، با رعایت حقوق مولفین، در هر جایی که صلاح بداند مجاز است.

۶- مواردی که در این آیین نامه ذکر نگردیده است، با صلاحدید شورای پژوهشی دانشگاه یا دانشکده تصمیم گیری و اجرا خواهند شد.

اینجانب دانشجوی رشته تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده به آن ملتزم می شوم.

تاریخ و امضاء

اینجانب دکتر استاد راهنمای پایان نامه خانم/ آقای تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده به آن ملتزم می شوم.

تاریخ و امضاء

ترجمان دانش و پژوهش

عنوان خبر:

گروه های هدف:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> رسانه ها و مردم | <input type="checkbox"/> متخصصان و پژوهشگران |
| <input type="checkbox"/> سیاستگذاران پژوهشی | <input type="checkbox"/> سیاستگذاران درمانی |

موضوعات:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> اپیدمیولوژی | <input type="checkbox"/> اخلاق پزشکی | <input type="checkbox"/> ارتوپدی |
| <input type="checkbox"/> ارگونومی | <input type="checkbox"/> آنکولوژی (سرطان شناسی) | <input type="checkbox"/> انگل شناسی |
| <input type="checkbox"/> ایمنی شناسی و آلرژی | <input type="checkbox"/> آسیب شناسی | <input type="checkbox"/> آموزش پزشکی |
| <input type="checkbox"/> باکتری شناسی | <input type="checkbox"/> بهداشت عمومی | <input type="checkbox"/> بیماری شناسی |
| <input type="checkbox"/> بینایی سنجی | <input type="checkbox"/> بیهوشی | <input type="checkbox"/> بیوشیمی |
| <input type="checkbox"/> بیوفیزیک | <input type="checkbox"/> پرستاری | <input type="checkbox"/> پزشکی ارژانس |
| <input type="checkbox"/> پزشکی اطفال | <input type="checkbox"/> پزشکی اعتیاد | <input type="checkbox"/> پزشکی انفورماتیک |
| <input type="checkbox"/> پزشکی بیهوشی | <input type="checkbox"/> پزشکی پوست | <input type="checkbox"/> پزشکی خانواده |
| <input type="checkbox"/> پزشکی داخلی | <input type="checkbox"/> پزشکی سرطان | <input type="checkbox"/> پزشکی سنتی و حاشیه |
| <input type="checkbox"/> پزشکی عفونی | <input type="checkbox"/> پزشکی عمومی | <input type="checkbox"/> پزشکی غدد |
| <input type="checkbox"/> پزشکی فیزیکی و توانبخشی | <input type="checkbox"/> پزشکی قانونی | <input type="checkbox"/> پزشکی قلب و عروق |
| <input type="checkbox"/> پزشکی کار | <input type="checkbox"/> پزشکی کلیه و مجاری ادراری | <input type="checkbox"/> پزشکی گوارش و کبد |
| <input type="checkbox"/> پزشکی گوش، حلق و بینی | <input type="checkbox"/> پزشکی مولکولی | <input type="checkbox"/> پزشکی هسته ای |
| <input type="checkbox"/> پزشکی هوانوردی | <input type="checkbox"/> تغذیه و رژیم درمانی | <input type="checkbox"/> جراحی عمومی |
| <input type="checkbox"/> جراحی کلیه و مجاری ادراری | <input type="checkbox"/> جراحی مغز و اعصاب | <input type="checkbox"/> چشم پزشکی |
| <input type="checkbox"/> حشره شناسی | <input type="checkbox"/> خون شناسی | <input type="checkbox"/> داروسازی |
| <input type="checkbox"/> داروشناسی | <input type="checkbox"/> دامپزشکی | <input type="checkbox"/> دندانپزشکی |
| <input type="checkbox"/> رادیولوژی | <input type="checkbox"/> روان پزشکی | <input type="checkbox"/> روانشناسی |
| <input type="checkbox"/> روماتولوژی | <input type="checkbox"/> زنان و زایمان | <input type="checkbox"/> زیست فناوری |
| <input type="checkbox"/> ژنتیک | <input type="checkbox"/> سلامت عمومی | <input type="checkbox"/> سلولی و مولکولی |
| <input type="checkbox"/> سم شناسی | <input type="checkbox"/> صنایع غذایی | <input type="checkbox"/> علوم آزمایشگاهی |
| <input type="checkbox"/> علوم بهداشتی | <input type="checkbox"/> علوم تشریح | <input type="checkbox"/> فوریت های پزشکی |
| <input type="checkbox"/> فیزیک پزشکی | <input type="checkbox"/> فیزیوتراپی | <input type="checkbox"/> فیزیولوژی |
| <input type="checkbox"/> قارچ شناسی | <input type="checkbox"/> کالبدشناسی | <input type="checkbox"/> مامایی |
| <input type="checkbox"/> مدارک پزشکی | <input type="checkbox"/> مهندسی پزشکی | <input type="checkbox"/> میکروب شناسی |
| <input type="checkbox"/> نازایی | <input type="checkbox"/> نانو تکنولوژی | <input type="checkbox"/> ویروس شناسی |

سایر:

متن خبر:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

واژگان کلیدی: (با کاما جدا کنید)

.....

مشخصات طرح مرتبط

مجری اصلی:

.....

کد طرح:

.....

عنوان طرح:

.....

نشانی اینترنتی مقاله علمی منتج از طرح:

.....

تاریخ اتمام طرح: (به طور کامل و دقیق ذکر گردد)

.....

تکمیل کلیه گزینه ها اجباری می باشد.



دانشکده بهداشت اراک

حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهشهای علمی دانشگاه علوم پزشکی اراک

با عنایت به سیاست های پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اراک در راستای رعایت اخلاق پژوهشی و حرفه ای که لازمه شکوفایی علمی و فنی می باشد و نیز با توجه به مصوبات جلسه ۳۵۰ شورای آموزشی دانشگاه در تاریخ ۱۳۹۰/۰۴/۲۸، دانشجو ملزم است موارد زیر را رعایت نماید:

ماده ۱- حق نشر و تکثیر پایان نامه و درآمدهای حاصل از آنها متعلق به دانشگاه می باشد ولی حقوق معنوی پدید آورندگان محفوظ خواهد بود.

ماده ۲- انتشار مقاله یا مقالات مستخرج از پایان نامه به صورت چاپ در نشریات علمی و یا ارائه در مجامع علمی باید به نام دانشگاه بوده و با تایید استاد راهنمای اصلی، یکی از اساتید راهنما، مشاور و یا دانشجوی مسئول مکاتبات مقاله باشد. ولی مسئولیت علمی مقاله مستخرج از پایان نامه و رساله به عهده اساتید راهنما و دانشجو می باشد.

تبصره ۱: در مقالاتی که پس از دانش آموختگی بصورت ترکیبی از اطلاعات جدید و نتایج حاصل از پایان نامه نیز منتشر می شود، باید نام دانشگاه درج شود.

تبصره ۲: چنانچه از پایان نامه یا طرح تحقیقاتی یک مقاله مستخرج شود، در مقاله ای که صرفاً جهت دفاع دانشجو مورد مستند قرار می گیرد، نام دانشجو نفر اول و نام استاد راهنما به عنوان نویسنده مسئول نفر دوم خواهد بود.

تبصره ۳: چنانچه از پایان نامه یا طرح تحقیقاتی بیش از یک مقاله مستخرج شود، در مقاله ای که صرفاً جهت دفاع دانشجو مورد مستند قرار می گیرد، ترتیب اسامی شبیه به بند فوق الذکر و در سایر مقالات ترتیب اسامی به صلاحدید استاد راهنما خواهد بود.

ماده ۳- انتشار کتاب و یا نرم افزار و یا آثار ویژه حاصل از نتایج پایان نامه باید با مجوز کتبی صادره از گروه مربوطه و معاونت پژوهشی دانشگاه و براساس آئین نامه های مصوب دانشگاه صورت پذیرد.

ماده ۴- ثبت اختراع و تدوین دانش فنی و یا ارائه یافته ها در جشنواره های ملی، منطقه ای و بین المللی که حاصل نتایج مستخرج از پایان نامه و تمامی طرح های تحقیقاتی دانشگاه باید با هماهنگی استاد راهنما یا مجری طرح از طریق معاونت پژوهشی دانشگاه انجام گیرد.

ماده ۵- اینجانب مراتب فوق را خوانده و متعهد به رعایت آن می باشم.

امضا و تاریخ دانشجو:



دانشگاه پزشکی شهید بهشتی اراک

دانشکده بهداشت اراک

شماره:

تاریخ:

اظهار نامه دانشجوی

موضوع پایان نامه :

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اراک گواهی می‌نمایم که تحقیقات ارائه شده در این پایان نامه توسط اینجانب انجام شده و صحت و اصالت مطالب نگارش شده مورد تأیید می‌باشد و در موارد استفاده از کار دیگر محققان به مرجع مورد استفاده اشاره شده است. به علاوه گواهی می‌نمایم که مطالب مندرج در پایان نامه تاکنون برای دریافت مدرک توسط اینجانب یا فرد دیگری در جای دیگری ارائه نشده و در تدوین متن پایان نامه طبق دستورالعمل مصوب دانشکده عمل شده است.

تایید استاد راهنما

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، اظهارنامه آقای/ خانم جهت اقدام لازم ارسال می‌گردد.

معاون / رئیس دانشکده بهداشت

تاریخ و امضاء