



شماره:

تاریخ:

به نام خدا  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
مؤسسه آموزش عالی راهیان نوین دانش ساری

## فرم پیشنهاد پایان نامه کارشناسی ارشد ناپیوسته

عنوان پایان نامه به فارسی:

نام:

نام خانوادگی دانشجو:

گروه تخصصی:

رشته تحصیلی:

گرایش:

سال ورود به مقطع جاری:

نیمسال ورودی:

نام و نام خانوادگی استاد (اساتید) راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد (اساتید) مشاور:

-۱

-۱

-۲

-۲

این قسمت توسط حوزه معاونت آموزشی پژوهشی تکمیل می گردد

تاریخ دریافت توسط حوزه آموزشی پژوهشی:

تاریخ تصویب در گروه:

تاریخ تصویب در شورای پژوهشی:

تائید معاونت آموزشی پژوهشی

تائید مدیر آموزشی و پژوهش



۱- مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: گرایش:

۲- مشخصات اساتید راهنما و مشاور:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: مرتبه دانشگاهی:  
محل خدمت: گرایش:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور: مرتبه دانشگاهی:  
محل خدمت: گرایش:

۳- عنوان پایان نامه :

به فارسی:

به انگلیسی:

۴- نوع پروژه: بنیادی<sup>۱</sup>  نظری<sup>۲</sup>  کاربردی<sup>۳</sup>  عملی<sup>۴</sup>  غیره

۵- تعداد واحد در نظر گرفته شده پیشنهاد دهنده برای پایان نامه: ۶ واحد

۶- موضوع پایان نامه:

<sup>۱</sup> پژوهشی است که به کشف ماهیت اشیاء پدیده‌ها و روابط بین متغیرها، اصول، قوانین و ساخت یا آزمایش تئوری‌ها و نظریه‌ها می‌پردازد و به توسعه مرزهای دانش رشته علمی کمک می‌نماید.

<sup>۲</sup> نوعی پژوهش بنیادی است و از روش‌های استدلال و تحلیل عقلانی استفاده می‌کند و بر پایه مطالعات کتابخانه‌ای انجام می‌شود.

<sup>۳</sup> پژوهشی است که با استفاده از نتایج تحقیقات بنیادی به منظور بهبود و به کمال رساندن رفتارها، روش‌ها، ابزارها، وسایل، تولیدات، ساختارها و الگوهای مورد استفاده جوامع انسانی انجام می‌شود.

<sup>۴</sup> پژوهشی است که با استفاده از نتایج تحقیقات بنیادی و با هدف رفع مسائل و مشکلات جوامع انسانی انجام می‌شود.



۷- بیان مسئله: (تشریح ابعاد، حدود مسأله، معرفی دقیق مسأله، بیان جنبه‌های مجهول و مبهم و متغیرهای مربوط به پرسش‌های تحقیق، منظور تحقیق)

۸- اهمیت و ضرورت تحقیق:

۹- اهداف: (شامل اهداف علمی، کاربردی و ضرورت‌های خاص انجام تحقیق)

۱۰- سئوالات یا فرضیه‌ها:

۱۱- پیشینه تحقیق: (بیان مختصر سابقه تحقیقات انجام شده درباره موضوع و نتایج به دست آمده در داخل و خارج از کشور نظریات علمی موجود درباره موضوع تحقیق)

۱۲- محدوده موضوع:

الف - محدوده مکانی

ب - محدوده زمانی

۱۳- روش تحقیق:

الف - روش شناسی تحقیق

ب - جامعه آماری و نمونه و روش نمونه گیری

ج- ابزار پژوهش

د- روایی و پایایی ابزار

ه- روش تجزیه و تحلیل داده ها (آزمون / نرم افزار)



۱۴- منابع و مأخذ:

Blank space for listing sources and references.

تاریخ شروع:

۱۵- زمان بندی انجام پایان نامه

تاریخ شروع:											زمان (ماه)		مراحل انجام
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲		

۱۶- اظهارنامه دانشجو:

قبول می‌نمایم که این پیشنهاد پروژه، مدارک ضمیمه، آثار و نتایج مادی و معنوی حاصل از انجام پژوهش به گروه ..... مؤسسه آموزش عالی راهیان نوین دانش ساری متعلق بوده و مجاز نیستم بدون موافقت مؤسسه، اطلاعات در رابطه با پژوهش را به دیگری واگذار نمایم. اظهار می‌دارم که با توجه به اطلاعات و بررسی‌های اینجانب تا این تاریخ تحقیق پیشنهادی اصیل بوده و بجز مواردی که در متن پیشنهاد اشاره کرده‌ام، بطور کلی و یا جزئی انجام نشده است. متعهد می‌شوم که در مدت انجام پروژه، بطور کامل با استاد راهنما در پیشبرد پروژه هماهنگی نموده و بدون مجوز تحصیلات تکمیلی مؤسسه از مرخصی تحصیلی استفاده ننمایم.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

۱۷- تأیید کارشناس رشته:

نامبرده در نیمسال ..... درس پایان‌نامه/ رساله را اخذ نموده است و پرونده آموزشی ایشان تکمیل می‌باشد.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:



۱۸- تأیید کارشناس مالی:

نامبرده عملیات واریز وجه را به صورت اینترنتی/نقدی/کارتخوان طی فیش شماره ..... مورخه..... واریز نموده است.

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

۱۹- نظر استاد راهنما:

پروپزال فوق مطالعه و کنترل گردید و به لحاظ شکلی و محتوایی مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

۲۰- نظر مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

۲۱- نظریه شورای پژوهشی:

موضوع پایان نامه با عنوان ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد گروه ..... گرایش ..... که به تصویب گروه آموزشی مربوطه رسیده است، در جلسه مورخ ..... به شماره ..... شورای پژوهشی مطرح شد و پس از بحث و تبادل نظر مورد تصویب اکثریت اعضاء قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی اعضای شورا امضاء تاریخ

۱-

۲-

۳-

۴-

۲۲- تأیید مدیر پژوهش:

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

۲۳- تأیید معاونت پژوهش و فناوری:

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ:

۲۴- تأیید معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی:

کلیه مراحل فوق انجام و تحویل معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی گردید.

نام و نام خانوادگی: امضاء: تاریخ: