**" بسمه تعالی "**

**فرم پیشنهاد عنوان رساله دکتری**

****

**دانشگاه صنعتي سهند**

**تاريخ:**

**شماره:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- مشخصات دانشجو** | **نام و نام خانوادگی: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** | | | | **شماره دانشجويی: . . . . . . .** | | **دانشکده: . . . . . . . . . . .** |
| **رشته: . . . . . .** | **تعداد واحدهای گذرانده: .** | **معدل کل: . .** | | | **تاریخ ورود به دوره: . . . . .** | **تاریخ قبولی در آزمون جامع: . . . .** |
| **نمره زبان: در آزمون:** | | **زمینه پژوهشی مصوب:** | | | | |
| **بورسیه** □ **غير بورسيه**  □ | | | **نهاد یا سازمان ارائه دهنده بورسیه:** | | | |
| **2- اطلاعات مربوط به پايان نامه** | عنوان رساله دکتری به فارسی: **. . . . . .** | | | | | | |
| عنوان رساله دکتری به انگلیسی: **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** | | | | | | |
| تعریف مساله، فرضیات، روش پژوهش و هدف (بطور خلاصه و حداقل در 8 سطر نوشته شود و شرح بیشتر در فرم پروپوزال مبسوط آورده شود): **. . . . . .**  **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**  **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**  **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**  **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**  **. . . . . . . . . . . . . . . . .** | | | | | | |
| **نوع كار تحقیقاتی** (دور گزینه مطلوب دایره بکشید):  **1-بنیادی 2-کاربردی 3- توسعه‌ای** | | | | | | |
| **نوع پروژه** (دور گزینه مطلوب دایره بکشید): **1- تجربی 2-تجربی-نظری 3- نظری** | | | | | | |
| **محل انجام بخش عملی پروژه: میزان ساعات حضور در محل انجام پروژه (بخش خارج دانشگاه):** | | | | | | |
| **3- اساتید راهنما (رزومه اساتید خارج دانشگاه پیوست شود)** | 1- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**  مرتبه دانشگاهی: **. . . . . . . . . . . . .**  آخرین مدرک تحصيلي: **. . . . . . . . . . . . . . .**  رشته تخصصی: **. . . . . . . . .** زمینه اصلی پژوهشی: **. . . . . . . . .**  رساله‌های دکتری در دست راهنمايي (نام دانشجویان قید شود): **. . . . . . . . .** | | | | | | |
| 2- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: **. . . . . . . . . . .** رشته تخصصی: **. . . . . .** مرتبه دانشگاهی و محل خدمت: **. . . . . .**  **\***برای اساتید راهنما و مشاور خارج دانشگاه، حتما CV به روز شده ایشان ضمیمه شده و در صورت سابقه همکاری با این دانشگاه، سوابق تدریس وپایان نامه‌های در دست راهنمايي (نام دانشجویان) قید شود: **. . . . . . . . .**  \*خدمات فنی، آزمایشگاهی یا کارگاهی پیش بینی شده که با کمک استاد راهنمای خارج دانشگاه فراهم خواهد شد: | | | | | | |
| **4- استاد مشاور** | 3- نام و نام خانوادگی: **. . . . . . . . . . . .** مرتبه دانشگاهی و محل خدمت: | | | | | | |
| **5- تعهد حفظ حقوق مالكيت معنوي** | **تعهدات در برابر حفظ حقوق مالکیت معنوی**  اینجانب ................. متعهد می‌شوم که بدون اجازه استاد راهنما اطلاعات بدست آمده از پروژه را به هیچ وجهی انتشار ندهم. اینجانب اطلاع دارم که کلیه منابع و حقوق حاصله از این پروژه متعلق به حامی حقیقی یا حقوقی پروژه می‌باشد و در صورت نداشتن حامی حقیقی یا حقوقی، دانشگاه مالک معنوی می‌باشد و مجاز نیستم بدون موافقت استاد راهنما اطلاعاتی را در رابطه با پروژه به دیگران واگذار نمایم. | | | | | | |

تاریخ: **. . . .** امضاء دانشجو: 1- امضاء استاد راهنمای اول: 2- امضاء استاد راهنمای دوم:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6-ممتحنين پيشنهادي استاد راهنما** | **مسئول محترم تحصيلات تكميلي دانشكده**  به پيوست پيشنهاد رساله دكتري دانشجو آقای/خانم: **. . . . . . . .** جهت بررسي و طرح در جلسه شوراي گروه فیزیک/ ریاضی دانشكده علوم پایه ارسال مي‌گردد. همچنین هیات ممتحنین جلسه دفاع از پیشنهاد رساله بشرح ذیل معرفی و سوابق علمی ممتحنین خارج دانشگاه ضمیمه می‌باشد:‌‌   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ر | نام و نام خانوادگی ممتحن | زمینه تخصصی | مرتبه علمی | محل خدمت | ملاحظات | | 1 | . |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |   در ضمن با توجه به فعاليت و حضور دانشجو در دانشگاه از پيشرفت تحصيلي نامبرده رضايت دارم.  نام و امضاء استاد / اساتيد راهنما: **. . . . . . . . . . . . . . . . ..**تاريخ: | | |
| **7- نظریه شورای دانشکده** | **مدیر محترم گروه فیزیک/ ریاضی**  پيشنهاد رساله دكتري دانشجو آقاي/خانم **. . . . . . . .** و سوابق علمي ممتحنين بررسي گرديد، خواهشمند است در جلسه شوراي گروه فیزیک/ ریاضی دانشكده طرح گردد. در ضمن فعاليت و حضور دانشجو در دانشگاه مورد تاييد است.  نام و امضا مسئول تحصيلات تكميلي دانشكده:**. . . . . . . . . . . .** . تاريخ:  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **ریاست محترم دانشكده علوم پایه**  پيشنهاد رساله دكتري دانشجوی فوق الذکر در جلسه شوراي گروه فیزیک/ ریاضی در مورخ **. . . . .**  بررسی گردید. خواهشمند است در جلسه شورای دانشکده مطرح گردد.  نام و امضا مدیر گروه فیزیک/ ریاضی دانشكده:**. . . . . . . . . . . .** . تاريخ: | | |
| **مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**  طرح پیشنهادی مربوط به رساله دکتری آقای/خانم: **. . . . . . . . . . . .** دانشجوی رشته:  **. . . . . . . . .**  در جلسه مورخ  **. . . . .**  شورای دانشکده علوم پایه مطرح و مورد تصویب قرار گرفت. خواهشمند است در جلسه شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه طرح گردد. همچنین هیات ممتحنین جلسه دفاع از پیشنهاد رساله به شرح ذیل معرفی و سوابق علمی ممتحنین خارج دانشگاه ضمیمه می‌باشد:‌‌   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ر | نام و نام خانوادگی ممتحن | زمینه تخصصی | مرتبه علمی | محل خدمت | ملاحظات | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |   نام و امضاء رئیس دانشکده: . . . . . . . . . . . . . . . . ..تاريخ: | | |
| **8-نظريه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه** | | **ریاست محترم دانشکده علوم پایه**  به استحضار می‌رساند، شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه مورخ  **. . . . . . . . .** خود، طرح پژوهشي پيشنهادي فوق الذکر را به عنوان موضوع تحقيقاتي رساله دکتری دانشجو . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . مورد تائید قرار داده است. خواهشمند است پس از هماهنگي با ممتحنين رديفهاي ضمن تعيين نماینده تحصیلات تکمیلی، زمان برگزاري جلسه دفاع از موضوع پیشنهادی رساله را به اين اداره اطلاع دهيد.  نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:. . . . . . . . . . . . . تاريخ: | |
| **9- صدور مجوز دفاع از پيشنهاد رساله** | | **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  به استحضار می‌رساند، طبق هماهنگي‌هاي به عمل آمده با ممتحنين زير، جلسه دفاع از موضوع پيشنهادي رساله دكتري دانشجو . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .راس ساعت. . . . . مورخه . . . . .. . . . .. . . . .در محل . . . . .. . . . .. . . . . برگزار خواهد گرديد.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ر | نام و نام خانوادگی ممتحن | مرتبه علمی | محل خدمت | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  |   نماينده تحصيلات تكميلي دانشگاه:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  نام و امضاء رئیس دانشکده: **.. . . . . . . . . . . . .** تاريخ: | |
| **ریاست محترم دانشکده علوم پایه**  به استحضار می‌رساند، با استناد به مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه مورخ  **. . . . . . .** بدین وسیله اجازه برگزاری جلسه دفاع از موضوع پیشنهادی رساله به ترتیبی که مرقوم گردیده، صادر می­شود.  نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:. . . . . . . . . . . . . تاريخ: | |
| **10- صورت جلسه دفاع از پیشنهاد رساله** | جلسه دفاع از پیشنهاد موضوع رساله دکتری خانم/آقای در مورخ در محل . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . دانشگاه با حضور امضاء کنندگان زیر برگزار و با پیشنهاداتی (پیوست) به تصویب ممتحنین رسید:  1 – نام و امضاء ممتحن: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4- نام و امضاء ممتحن: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    2- نام و امضاء ممتحن: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5- نام و امضاء ممتحن: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  3- نام و امضاء ممتحن: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 6- نام و امضاء ممتحن: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  7- نام و امضاء اساتید راهنما و مشاور: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    9 - نام و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی:    10- نام و امضاء مدیر گروه فیزیک/ ریاضی: 10- نام و امضاء رئیس دانشکده: | | |
| \* اصلاحات لازم براساس نظر ممتحنین:  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| **11-تاييد انجام اصلاحات** | | اصلاحات مورد نظر هيئت داوران توسط دانشجو انجام شده است□  نام و امضا استاد راهنما و یا استاد ممتحن تاريخ:  انجام اصلاحات مورد نظر در پیشنهاد پایان نامه تأیید می­گردد□  نام و امضاء مدير اداره تحصيلات تکميلی تاريخ: | |
| **12-سوابق علمی موضوع در ایران داک** | در هنگام تکمیل این فرم دانشجو موظف است به ترتیب ذیل نسبت به ارائه گزارشی از سوابق موضوع اقدام نماید:  1- عنوان و کلمات کلیدی را در سایت ایران داک [WWW.irandoc.ac.ir](http://WWW.irandoc.ac.ir) جستجو نموده و عناوین مرتبط را چاپ و به استاد راهنما ارائه نماید. در صورت لزوم عنوان پایان نامه و شرح آن با نظر اساتید راهنما اصلاح و جستجوی مجدد انجام و نسخه نهايی جهت تصویب به دفتر دانشکده تحویل داده شود. 2- در صورت تصویب مراتب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و پس از دفاع از پروپوزال بایستی اطلاعات پایان نامه توسط دانشجو در سایت مذکور ثبت گردیده و کد رهگیری دریافت نماید.  3- با همراه داشتن کد رهگیری و جستجوهای مرتبط (بند 2) مراتب را به تائید کتابخانه مرکزی دانشگاه برساند.  **کد رهگیری: تاریخ: نام و امضاء ریاست کتابخانه مرکزی دانشگاه**  توجه: دانشکده فقط در صورت تکمیل بودن بندهای فوق نسبت به ارسال موضوع پایان نامه اقدام می‌نماید و قلم خوردگی مجاز نیست. | | |
| 13- پروپوزال، پس از برگزاری جلسه دفاع و اعمال اصلاحات مورد نظر ممتحنین، با تائید رئیس دانشکده مجری و معاونت آموزشی از طریق اداره تحصیلات تکمیلی به اداره پژوهش ارسال می‌گردد.  نظریه معاونت آموزشی: تاریخ: نام و امضاء معاون آموزشی دانشگاه: | | | |
| **14 نظریه شورای پژوهشی دانشگاه** | | | شورای پژوهشی دانشگاه در جلسه مورخ  **. . . . . . . . . . . . . . . . .**خود، طرح پژوهشي پيشنهادي توسط دانشكده مهندسي  **. . . . . . . . . . . . . .** را به عنوان موضوع تحقيقاتي مربوط به رساله دکتری با ملاحظات ذیل مورد تائید و تصویب قرار داده است:  **. . . . . . . . . . . . . . . . .**  امضاء مدیر پژوهشی دانشگاه |

**قرارداد پژوهشي**

**اين قرارداد بين آقاي دكتر...............عضو هيات علمي دانشگاه و استاد راهنمای رساله دکتری كه من بعد طرف قرارداد ناميده شده و معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه صنعتي سهند به نمايندگي آقاي دكتر سید علیرضا طباطبائی نژاد بشرح زير منعقد می​گردد.**

**1- موضوع قرارداد: حمایت مالی معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه از انجام طرح پژوهشی داخل دانشگاه در قالب رساله دکتری توسط دانشجو آقا/خانم.......................دانشجوی رشته ............به شماره دانشجویی.............. با عنوان: .......................................................................**

**و نوع پروژه: تجربی ، تجربی– نظری و یا نظری**

**2- مبلغ قرارداد :**

**مبلغ قرارداد طبق مصوبه شورای پژوهش و فناوری دانشگاه (جلسه 476 مورخ 29/11/97) برابر ------- ریال می باشد که صرف تامین تجهیزات، مواد مصرفی و غیر مصرفی، خدمات آزمایشگاهی و تایپ و تکثیر رساله خواهد شد.**

**در محاسبه مبلغ قرارداد:**

* **ضریب 2/1 ویژه دانشجویان استعداد درخشان ارشد و دکتری اعمال شده است.**
* **ضریب 2 ویژه دانشجویان با رتبه های 10% رتبه کشوری در آزمون های ورودی اعمال شده است.**
* **ضریب 5/1 ویژه پایان­نامه های مشترک بین المللی، یا صنعت اعمال شده است.**

**3- مدت و زمان قرارداد :‌**

**مدت زمان اين قرارداد از تاریخ عقد تا تاریخ دفاع از رساله در مدت زمان مجاز تحصیلی می​باشد. خاتمه و تسویه نهایی طرح منوط به دفاع نهایی و موفقیت آمیز از رساله و ارسال گزارش جلسه دفاع توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه می​باشد.**

**4-تعهدات طرفین:**

**- تحویل اسناد و مدارک مثبته به اداره پژوهش الزامی می​باشد.**

**- طرف قرارداد گواهی می​دارد هیچ گونه حمایتی از سایر منابع در قالب قراردادهای دانشگاه با سازمان​های دولتی و خصوصی برای حمایت مالی از انجام رساله دریافت نکرده و اعتبار این قرارداد فقط صرف انجام رساله دکتری خواهد شد.**

**- امکان هزینه کرد پرسنلی وجود ندارد و هیچ­گونه حق الزحمه​ای قابل پرداخت نمی​باشد.**

**- تمامی مقالات مستخرج از رساله با ذکر آدرس رسمی دانشگاه و شماره قرارداد حاضر چاپ خواهد شد.**

**- با توجه به ماهیت حمایتی قرارداد، هیچ گونه امتیاز پژوهشی (به غیر از امتیاز راهنمایی رساله و مقالات) برای انجام قرارداد تعلق نمی­گیرد.**

**- هزینه​های ایاب و ذهاب داخل شهری (آژانس شهری) قابل پرداخت نمی​باشد.**

**- در صورت لحاظ مبلغ مالیات بر ارزش افزوده از طرف فروشنده به مبلغ کل فاکتور، ارائه کپی گواهی ارزش افزوده الزامی می​باشد.**

**5- فسخ قرارداد**

**در صورتيکه به هر دليل اجرای قرارداد از سوی طرف قرارداد به انجام نرسیده و یا دانشجو از ادامه تحصیل انصراف و یا مطابق ضوابط دانشگاه نتواند تحصيلات خود را به پايان برساند، انجام طرح متوقف و برابر گزارش مورد تایید شورای دانشکده و معاونت پژوهش و فناوری تسويه خواهد شد. در صورت فسخ يا توقف قرارداد وجه پرداختی هزینه نشده به دانشگاه اعاده خواهد شد.**

**6 - مفاد قرارداد**

**اين قرارداد در شش ماده و چهار نسخه يکسان به انضمام پروپوزال و با اعتبار واحد تنظيم و بين طرفين قرارداد امضا و مبادله شد.**

|  |  |
| --- | --- |
| **طرف قرارداد**  **عضو هیات علمی دانشگاه**  **رونوشت:**  **اداره پژوهش**  **مجری محترم طرح جناب آقاي دكتر-----**  **بایگانی** | **سید علیرضا طباطبائی نژاد**  **معاون پژوهش و فناوری** |