



باسمه تعالی

درخواست بررسی پرونده کارشناسی ارشد

اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه پیام نور مرکز



پرسی اسلامی ایران

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد	کارشناس محترم آموزش رشته اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی ورودی ☐ پژوهش محور ☐ کنکور سراسری ☐ که تعداد ۳۲ واحد درسی مصوب دوره را در تاریخ با موفقیت گذرانده و با معدل کل فارغ التحصیل شده ام ، بدین وسیله تقاضا دارم ضمن بررسی و رفع نقص مدارک ، پرونده ی تحصیلم در نوبت صدور گواهی فراغت از تحصیل قرار گیرد. رشته تحصیلی کارشناسی گرایش تاریخ فراغت از تحصیل کارشناسی رشته تحصیلی کاردانی وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت ☐ معافیت دائم ☐ تلفن همراه: تلفن ثابت: آدرس: نام و امضاء دانشجو: تاریخ:	
	مدارک موجود در پرونده دانشجو: ۱- کارت دانشجویی ☐ ۷- کپی برابر با اصل دانشنامه کارشناسی-کاردانی ☐ ۱۳- مجوز دروس معادل سازی شده ☐ ۲- ۶- قطعه عکس ۴*۳ زمینه سفید ☐ ۸- اصل تاییدیه تحصیلی کارشناسی-کاردانی ☐ ۱۴- فرم وضعیت انضباطی ☐ ۳- تصویر تمامی صفحات شناسنامه ☐ ۹- ریز نمرات تایید شده کارشناسی-کاردانی ☐ ۱۵- مجوز دروس جبرانی ☐ ۴- تصویر پشت و روی کارت ملی ☐ ۱۰- فرم پذیرش فراگیر ☐ ۱۶- مجوز استفاده از سهمیه ☐ ۵- تصویر کارت پایان خدمت/معافیت ☐ ۱۱- کارنامه دانشپذیری ☐ ۱۷- مجوز افزایش سنوات ☐ ۶- کارت آزمون ☐ ۱۲- درخواست تغییر شیوه ☐ ۱۸- لیست پذیرفته شدگان (رسمی-فراگیر) ☐ ۱۹- مشخصات شناسنامه با مدرک کارشناسی، کاردانی و تاییدیه های تحصیلی تطبیق شد ☐ ۲۰- اطلاعات تاییدیه با مدرک کارشناسی و کاردانی تطبیق شد ☐ ۲۱- مشخصات نامبرده در سیستم گلستان با مشخصات شناسنامه ای مطابقت دارد ☐ به: اداره محترم تحصیلات تکمیلی مرکز نامبرده در تاریخ نواقص مدارک پرونده خود را تکمیل نموده و پرونده جهت انجام مراحل صدور گواهی موقت به حضور ارسال می گردد. نام و نام خانوادگی کارشناس: نام و نام خانوادگی مدیر آموزش: مهر و امضاء مهر و امضاء	
این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل و توسط مدیر آموزش تایید گردد	۱- فرم تسویه حساب ☐ ۲- فرم تسویه حساب پایان نامه ☐ ۳- فرم مشخصات پرسنلی دانشجو ☐ ۴- سی دی اسکن مدارک دانشجو ☐ (عکس- دانشنامه کارشناسی- تمام صفحات شناسنامه- کارت ملی پشت و رو- کارت پایان خدمت/معافیت- با حجم حداکثر ۲۵۰ کیلوبایت و فرمت jpg) ۵- فرم اعلام نمره درس سمینار (آموزش محور) ☐ ۶- تعداد ۳ نسخه پرینت مقاله برگرفته از سمینار همراه با لوح فشرده (آموزش محور) ☐ ۷- کارنامه کلی (گزارش ۱۰۰) ☐ ۸- کاردکس نمرات ☐ نام و نام خانوادگی کارشناس: مهر و امضاء	

این قسمت توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی تکمیل گردد	مخصوص دانشجویان پژوهش محور گواهی می شود نامبرده مدارک استاد راهنما ، مشاور و داور را به شرح ذیل تحویل نموده است. ۱-فرم مشخصات استاد راهنما □ ۲-حکم کارگزینی استاد راهنما □ ۳-شماره حساب بانک ملت استاد راهنما □ ۴-تصویر کارت ملی استاد راهنما □ ۱-فرم مشخصات استاد مشاور □ ۲-حکم کارگزینی استاد مشاور □ ۳-شماره حساب بانک ملت استاد مشاور □ ۴-تصویر کارت ملی استاد مشاور □ ۱-فرم مشخصات استاد داور-داخلی □ ۲-حکم کارگزینی استاد داور-داخلی □ ۳-شماره حساب بانک ملت استاد داور-داخلی □ ۴-تصویر کارت ملی استاد داور-داخلی □ ۱-فرم مشخصات استاد داور-خارجی □ ۲-حکم کارگزینی استاد داور-خارجی □ ۳-شماره حساب بانک ملت استاد داور-خارجی □ ۴-تصویر کارت ملی استاد داور-خارجی □ اطلاعات استاد راهنما و مشاور در تاریخدر سیستم گلستان ثبت گردید. نام و نام خانوادگی کارشناس :..... مهر و امضاء
	مخصوص دانشجویان پژوهش محور الف) پروپوزال نامبرده در تاریخ تصویب و نتیجه نهایی داوری توسط داور در تاریخ اعلام گردید. ۱- فرم درخواست استاد راهنما منضم به صورت جلسه شورای تخصصی گروه □ ۲-فرم پروپوزال □ ۳- تاییدیه irandoc □ □ ب) نامبرده در روز مورخ ساعت با نمره: از پایان نامه خود دفاع نمود. ۱-فرم اجازه دفاع اساتید راهنما ، مشاور ، امور مالی □ ۶-فرم صورت جلسه دفاع □ ۲-فرم تایید پایان نامه استاد راهنما □ ۷-فرم اعلام کفایت □ ۳-فرم ارزیابی و موافقت با تاریخ دفاع استاد داور □ ۸-فرم تاییدیه مقاله □ ۴-فرم تصویب نامه دفاع □ ۹- تصویر چکیده ی فارسی -انگلیسی پایان نامه همراه لوح فشرده □ ۵- تعداد ۶ نسخه پایان نامه صحافی شده همراه لوح فشرده □ ۱۰-تعداد ۳ نسخه پرینت مقاله برگرفته از پایان نامه همراه لوح فشرده □ ۱۱-دانشجو فایل پایان نامه (چکیده-کلید واژه-متن pdf -متن doc) را در سایت گلستان بارگذاری نموده است □ نام و نام خانوادگی کارشناس :..... مهر و امضاء
	گواهی می شود نامبرده تمامی واحدهای اصلی و جبرانی رشته تحصیلی خود را با معدل کل.....در نیمسالگذرانده است. آخرین ترم اخذ واحدهای آموزشی.....اولین ترم اخذ پایان نامهآخرین ترم پایان نامه تعداد ترمهای تحصیلیتعداد ترمهای مازاد بر سنواتشماره مجوز و تاریخ افزایش سنوات تعداد ترم دانشجوی مشمول.....رشته تحصیلی کارشناسی : همنام □ مرتبط □ غیر مرتبط □ تعداد دروس جبرانی تکمیل فرم تعهد □ دانشجو در تمامی ترمهای تحصیلی پیش نیاز و سقف انتخاب واحد را رعایت نموده است □ مسئول محترم فارغ التحصیلان ضمن ارسال پرونده تحصیلی ، صدور گواهی موقت فارغ التحصیلی از نظر این مدیریت / اداره بلامانع است. نام و نام خانوادگی مدیر گروه :..... نام و نام خانوادگی مسئول اداره تحصیلات تکمیلی :..... مهر و امضاء

اداره تحصیلات تکمیلی

این قسمت توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی تکمیل گردد

این قسمت توسط کارشناس دفاع تکمیل گردد

تاییدیه نهایی