

شماره: تاریخ: پیوست:	گزارش پیشرفت کار پایان نامه دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان دانشکده بهداشت</p>
<p><b>مشخصات دانشجو:</b></p> <p>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:</p>		
<p><b>ضوابط مربوط به ارائه گزارش پایان نامه:</b></p> <p>دانشجو باید پس از تصویب نهایی پروپوزال، هر سه 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> <p><b>یادآوری:</b></p> <p>۱- در صورتیکه تاریخ تحویل گزارش با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد. ۲- یک و نیم 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><b>گزارش پیشرفت کار:</b></p> <p>خلاصه پیشرفت کار پایان نامه:</p> <p>مشکلات علمی یا اجرایی در روند کار پایان نامه:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>خلاصه فعالیت‌های مورد نظر در ادامه کار:</p> <p>۱</p> <p>۴</p>		

مقالات علمی ( چاپ شده، ارائه شده در سمینار، ارسال شده یا تهیه شده ) حاصل از کار پایان‌نامه:

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.

رئیس / معاون آموزش و تحقیقات دانشکده:

تاریخ و امضاء :

رونوشت : ۱- آموزش ۲- دانشجو