بسمه تعالی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره:  تاریخ:  پیوست: | **گزارش پیشرفت کار پایان نامه**  **دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی** | E:\1گاهنامه\گاهنامه فاینال\1234.bmp  دا  **دانشکده بهداشت** |
| **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 ..................................................... | | |
| **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 تائید استاد راهنما به واحد آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نماید.  **یادآوری:**  1- در صورتیکه تاریخ تحویل گزارش با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد.  2- 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. | | |
| **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 تهیّه 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 خوب در حد قابل قبول ضعیف است.  میزان حضور و فعالیت دانشجو 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 مشاوراول: تاریخ: امضا:  نام و نام خانوادگی استاد مشاوردوم: تاریخ: امضا:  نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضا: | | |
| **واحد آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده:**  مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:  با سلام، گزارش پیشرفت کار پایان نامه آقای/ خانم ....................................................... جهت درج در پرونده ارسال می گردد.  معاون آموزش و تحقیقات دانشکده: تاریخ: امضا: | | |