بسمه تعالی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره:  تاریخ:  پیوست: | **گزارش سمینار سه ماهه**  **دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی** | E:\1گاهنامه\گاهنامه فاینال\1234.bmp  دا  **دانشکده بهداشت** |
| **مشخصات دانشجو:**  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 ..................................................... | | |
| **ضوابط مربوط به ارائه گزارشهای پایان نامه:**  دانشجو باید پس از تصویب نهایی پروپوزال، هر سه ماه یکبار سمینار شفاهی در زمینه پیشرفت کار پایان نامه خود را تنظیم و در تاریخ مقرر پس از تائید استاد راهنما در حضور اعضای گروه آموزش بهداشت آن را ارائه نماید.  **یادآوری:**  1- در صورتیکه ارائه سمینار با تاخیر انجام شود، آموزش گزارش دیرکرد را به معاون دانشکده ارجاع خواهد داد.  2- یک نمره از بیست نمره پایان نامه مربوط به ارائه سمینار پیشرفت کار می باشد و لازم به ذکر است که عدم ارائه به موقع آن موجب کسر نمره خواهد گردید. | | |
| **گزارش ارائه سمینار شفاهی:**  خلاصه ارائه سمینار شفاهی در زمینه پیشرفت کار پایان ­نامه:  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  خلاصه فعالیت ­های مورد نظر در ادامه کار:  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................    تاریخ: امضا دانشجو : | | |
| **نظر اساتید راهنما:**  نظر نهایی استاد راهنما:   |  | | --- | |  |   نظر نهایی استاد مشاور:   |  | | --- | |  |   نظر نهایی استاد مشاور:   |  | | --- | |  | | | |
| **ارزیابی استاد(ان) راهنما:**  وضعیت ارائه سمینار خوب در حد قابل قبول ضعیف است.  نام و نام خانوادگی استاد راهنما : امضا:  نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول: امضا:  نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم: امضا:  نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضا: | | |
| **گروه تحصیلات تکمیلی دانشکده:**  مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:  با سلام، گزارش ارائه سمینار شفاهی در زمینه پایان نامه آقای/ خانم ....................................................... جهت درج در پرونده ارسال می گردد.  معاون آموزش و تحقیقات دانشکده: تاریخ: امضا: | | |