بسمه تعالی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره:تاریخ:پیوست: | **گزارش سمینار سه ماهه** **دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی** | E:\1گاهنامه\گاهنامه فاینال\1234.bmpدا**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: |