

باسمه تعالی

فرم گزارش سه ماهه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده پیراپزشکی

نام و نام خانوادگی: رشته و مقطع:

تاریخ تصویب طرح (بر اساس تاریخ درج شده در حکم):

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

عنوان پایان نامه / رساله:

از تاریخ / / الی / /

الف - گزارش کار:

۱. خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در سه ماه گذشته:

۲. عنوان فعالیت های پیش بینی شده در سه ماه آینده:

۳. مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهادات:

تاریخ و امضا دانشجو

۱. تا چه حد اجرای پایان نامه مطابق جدول زمان بندی پیشرفت کرده است:

۲. اکنون چه مقدار از بودجه پایان نامه / رساله هزینه شده است:

* ارزیابی توسط استاد مشاور در صورت انجام مشاوره

عالی خوب متوسط ضعیف

تاریخ و امضا استاد مشاور

* ارزیابی پیشرفت سه ماهه توسط استاد راهنما

عالی خوب متوسط ضعیف

تاریخ و امضا استاد راهنما

نظر مدیر گروه:

تاریخ و امضا مدیر گروه