** بسمه تعالي** تاريخ :.....................

**فرم گزارش سه ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد** شماره:.....................

:.................... پیوست دانشگاه علوم پزشکی کرمان

**تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

نکات ضروری:

1-گزارش پیشرفت کار پایان نامه باید حداکثر 3 ماه پس از ثبت پایان نامه به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ارائه داده شود.

2-گزارش شش ماه پایان نامه باید به استاد راهنما تحویل و پس از تایید گروه به مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شود.

|  |  |
| --- | --- |
| **1- مشخصات دانشجو** |  |
| نام و نام خانوادگي .................................................. شماره دانشجويي ...................................... سال ورود ..................................................... رشته ......................................................... شماره ثبت پایان نامه............................................تارخ ثبت پایان نامه............................................... | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2- مشخصات استاد راهنما** |  |
| نام و نام خانوادگي ...................................................... مرتبه علمی..........................تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی.....................................  کارشناسی ارشد ..................................................... دکتری تخصصی................................................................ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- گزارش پیشرفت پایان نامه** |  |
| عنوان پایان نامه.........................................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در سه ماهه گذشته از تاریخ ثبت پایان نامه: | |
| 1. عناوین فعالیت های پیش بینی شده در سه ماهه آینده: | |
| 1. مشکلات حین انجام کار وارائه پیشنهادات: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4- ارزیابی استاد راهنما** |  | | | | |
| **معیار های ارزش** | | عالی  (10) | خوب  (8) | متوسط  (5) | ضعیف  (2) |
| اجرای پایان نامه مطابق جدول زمانی پیش بینی شده | |  |  |  |  |
| عمل به توصیه ها و پیشنهادات اساتید راهنما و مشاور | |  |  |  |  |
| حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقیقات | |  |  |  |  |
| امتیاز نهایی | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5- نظرات تکمیلی استاد راهنما** |  |
|  | |

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما: نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**

**امضا: امضا:**

گزارش سه ماهه پایان نامه آقای/خانم................................................................دانشجوی رشته...........................................................................در تاریخ........................................به اینجانب تحویل گردید.

**نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

**امضا:**

PG7