فرم گزارش سه ماهه پیشرفت کار

دانشجویان کارشناسی ارشد آموزش بهداشت

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو:  نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:  عنوان پایان نامه: |

|  |
| --- |
| **گزارش کار:**   1. خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در سه ماه گذشته: 2. فعالیت های پیش بینی شده برای سه ماه آینده: |

|  |
| --- |
| 1. مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهادات: |
| 1. درصد تقریبی کل کار انجام شده بر اساس لیست اهداف اختصاصی: |
| 1. اگر مقاله ای در ارتباط با پایان نامه در طول سه ماه گذشته تهیه نموده اید که جهت چاپ یا ارائه در کنفرانس ها فرستاده اید یا در دست تهیه دارید، عنوان مقاله و مجله یا کنفرانس را ذکر نمایید.   تاریخ و امضاء دانشجو : |
| **ارزیابی استاد راهنما**  نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:  تاریخ و امضاء: |
| ارزیابی مدیر گروه  تاریخ و امضاء: |
| توجه 1: این فرم هر سه ماه یکبار پس از تصویب پروپوزال تکمیل شده و در پرونده دانشجو در گروه آموزشی بایگانی می گردد.  توجه 2: عواقب عدم ارسال این فرم در موعد مقرر به عهده استاد راهنما و دانشجو خواهد بود. |