



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

دانشکده پیراپزشکی

فرم گزارش سه ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:	رشته:	سال ورود:
عنوان پایان نامه:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	نام و نام خانوادگی اساتید مشاور:
تاریخ تصویب عنوان:	شماره گزارش:	
<p>کجه هم اکنون پایان نامه شما در چه مرحله ای قرار دارد؟</p> <p>تهیه پروپوزال <input type="checkbox"/> مطالعات کتابخانه ای <input type="checkbox"/> ساخت پایلوت <input type="checkbox"/> نمونه گیری و یا انجام آزمایشات <input type="checkbox"/></p> <p>تجزیه و تحلیل آماری <input type="checkbox"/> نگارش نهایی <input type="checkbox"/> تایپ <input type="checkbox"/> آماده دفاع <input type="checkbox"/></p> <p>سایر موارد (ذکر کنید).</p> <p>کجه آیا مراحل پایان نامه شما طبق جدول زمان بندی ارائه شده در هنگام تصویب عنوان پیش رفته است. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اگر خیر دلایل آن را بنویسید.</p> <p>کجه خلاصه ای از کارهای انجام شده جهت پایان نامه خود طی سه ماهه گذشته را بنویسید.</p> <p>کجه چنانچه پیشنهاد یا درخواستی در مورد پایان نامه خود دارید ذکر نمایید.</p> <p>تاریخ و امضاء دانشجو</p>		
نظر استاد محترم راهنما:	تاریخ و امضاء	
نظر مدیر گروه مربوطه:	تاریخ و امضاء	

کلیه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد موظف هستند از تاریخ تصویب عنوان پایان نامه، هر سه ماه فرم فوق را تکمیل نموده و پس از تایید استاد راهنما به واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل دهند. تاکید می شود که انتخاب واحد دانشجو در ترمهای بعد و اجازه دفاع از پایان نامه، منوط به ارسال منظم گزارشهای فوق خواهد بود.