



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی

دانشکده پیراپزشکی

فرم صورت جلسه ارائه شفاهی گزارش پیشرفت پایان نامه

شماره دانشجویی:

تاریخ ارائه:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

گروه/بخش:

عنوان پایان نامه:

ارزیابی اعضای کمیته تخصصی گروه / بخش

سنجه‌ها	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
تسلط بر موضوع تحقیق	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
چگونگی پیشرفت تحقیق	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
کیفیت ارائه گزارش شفاهی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

پیشنهاد و نظر گروه/بخش درباره تحقیق

امضاء	نام و نام خانوادگی	*
		استاد (اساتید) راهنما
		استاد مشاور
		اعضای گروه
		مدیر گروه/رئیس بخش
امضاء کارشناس اداره پژوهش		تاریخ تحویل به اداره پژوهش