بسمه تعالی تاریخ.............

فرم گزارش شش ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد شماره..............

پیوست............

نکات ضروری:

1-گزارش پیشرفت کار پایان نامه باید حداکثر 6 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 خانوادگی.................................................. شماره دانشجویی.......................................... سال ورود.............................. رشته................................................ شماره ثبت پایان نامه............................................... تاریخ ثبت پایان نامه............................. | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 3-گزارش پیشرفت پایان نامه | |
| عنوان پایان نامه ..........................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................. | | | | | | |
| 1-خلاصه­ای از فعالیت های انجام شده در شش ماهه گذشته از تاریخ ثبت پایان نامه | | | | | | |
| 2- عناوین فعالیت های پیش بینی شده در سه ماهه آینده | | | | | | |
| 3-مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهاد | | | | | | |
|  | | | | | | 4-ارزیابی استاد راهنما |
| ضعیف  (2) | متوسط  (5) | خوب  (8) | عالی  (10) | معیارهای ارزش | | |
|  |  |  |  | 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 شش ماهه پایان نامه آقای/خانم........................................ ......دانشجوی رشته ..............................................در تاریخ .................... به اینجانب تحویل گردید.

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضا