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