

دانشکده پرستاری مامایی
واحد تحصیلات تکمیلی
گزارش پیشرفت سه ماهه رساله / پایان نامه

فرم گزارش پیشرفت سه ماهه
از تاریخ
تا تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته:
تاریخ تصویب عنوان:	تاریخ تصویب پروپوزال:
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	
عنوان رساله:	
الف- گزارش کار:	
۱- خلاصه‌ای از فعالیتهای انجام شده در سه ماهه گذشته:	
۲- عناوین فعالیت های پیش‌بینی شده در سه ماهه آینده:	

۳- مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهادات :

نظر استاد راهنما

- پیشرفت دانشجو مناسب و مورد تأیید می باشد
- در انجام پروژه مشکلات جزئی وجود دارد که برطرف شده و تأثیر زیادی بر پیشرفت پروژه ندارد
- در انجام پروژه مشکلاتی وجود دارد که نیاز به تغییر در پروپوزال دارد
- پیشرفت دانشجو مطلوب نمی باشد

امضاء استاد راهنما

تاریخ تحویل:

امضاء دانشجو

امضاء مسئول پژوهش / نماینده تحصیلات تکمیلی

امضاء مدیر گروه