

فرم ارزیابی گزارش پیشرفت کار سه ماهه پایان نامه (دانشکده مهندسی پزشکی)

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:	سال ورود:	شماره گزارش:	تاریخ ارائه گزارش:
گرایش دانشجو:	نام دانشکده:	تاریخ تصویب موضوع در شورای پژوهشی دانشکده:	
موضوع پایان نامه:			
.....			
امضاء دانشجو			

نظر اساتید راهنما و مشاور:

گزارش ارائه شده دانشجو شامل <input type="checkbox"/> صفحه، حاکی از <input type="checkbox"/> درصد پیشرفت پروژه می باشد.	
ایشان در ساعت تاریخ از پایان نامه خود دفاع خواهند کرد.	
نکات تکمیلی / اصلاحی پروژه شامل موارد زیر به اطلاع دانشجو رسید:	
.....	
.....	
پیشرفت این پروژه: <input type="checkbox"/> مطلوب و مورد تایید می باشد.	
<input type="checkbox"/> مورد تایید نمی باشد دلیل وجود مشکلات / مسائل زیر:	
.....	
.....	
نام و نام خانوادگی استاد/اساتید راهنما	تاریخ و امضاء
.....
.....
نام و نام خانوادگی استاد/اساتید مشاور	تاریخ و امضاء
.....
.....

تایید گروه تخصصی:

الف) گزارش دانشجو و نظرات اساتید راهنما/مشاور رؤیت گردید و مورد تایید است.	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:	تاریخ و امضاء:
.....

تایید امور پژوهشی دانشکده

نام و نام خانوادگی مدیر پژوهش دانشکده:	تاریخ و امضاء:
.....