|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشکده بهداشت وتغذیه | **بسمه تعالي**  فرم شماره 5  **گزارش پیشرفت کار مراحل انجام پایان نامه** | **تاريخ :**  **شماره :**  **پيوست** : |
| **دانشجویان باید پس از اخذ واحد پایان نامه، این فرم را یک ماه قبل از پایان هر نیمسال تحصیلی از اداره آموزش دانشکده دریافت و تکمیل نمایند.** | | |
| **یک نسخه از گزارش پیوست می باشد.** | | |
| |  |  | | --- | --- | | نام و نام خانوادگی دانشجو : | شماره دانشجویی : | | سال ورود به دانشگاه : | رشته تحصیلی : | | گروه آموزشی : | دانشکده : | | عنوان پایان نامه : | | | تاریخ ثبت پایان نامه در واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده : | | | نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما : | | | نام و نام خانوادگی استاد / اساتید مشاور : | | | نام و نام خانوادگی استاد / اساتید مشاور : | |   **نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی :**  **تاریخ تکمیل :**  **امضاء و مهر اداره آموزش دانشکده :**  فرم هایی که فاقد مهر آموزش است از درجه اعتبار ساقط است   * ***(الف) این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد :***  1. چندمین بار ی است که این فرم را تکمیل می کنید ؟ 2. فکر میکنید چند در صد از مراحل مختلف تعیین شده را برای اجرای پایان نامه انجام داده اید ؟ 3. تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه خود را چه زمانی می دانید ؟ 4. در چه زمینه هایی از روند پایان نامه خود احتیاج به کمک دارید ؟   در ارتباط با نگارش مقاله و اخذ پذیرش چاپ آن در یکی از نشریات معتبر داخلی و یا خارجی چه اقدامی نموده اید ؟  **نام و نام خانوادگی دانشجو :**  **امضاء و تاریخ تکمیل :**   * ***( ب ) این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل می گردد :***  1. در طول ترم گذشته چند بار با دانشجو مشاوره داشته اید ؟ 2. نظر خود را نسبت به چگونگی روند پیشرفت کار دانشجو اعلام فرمائید : 3. آیا در مشاوره های قبلی ، دانشجو نکات متذکر شده را رعایت نموده است ؟ 4. آیا دانشجو در موعد مقرر قادر به دفاع پایان نامه خود میباشد ؟   بلی خیر نیاز به یک ترم ارفاق سنوات دارد   1. مشکلات روند اجرایی کار را ذکر نمایید : 2. پیشنهاد خود را جهت ارتقاء کیفی روند اجرائی کار تحقیقاتی این پایان نامه مرقوم فرمائید : 3. آیا این پایان نامه قابلیت تبدیل شدن به طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه را دارد ؟   خیر بلی هنوز برای شورای پژوهش دانشگاه ارسال نگردیده است.   1. در ارتباط با اخذ پذیرش مقاله تهیه شده از نتایج این پایان نامه چه اقدامی شده است ؟   **نام و نام خانوادگی استاد راهنما :**  **امضاء و تاریخ تکمیل :**   |  |  | | --- | --- | | **نام و نام خانوادگی مدیر گروه :**  **امضاء و تاریخ:** | **نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده :**  **امضاء و تاریخ** | | | |