|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |

 |