**دانشگاه علوم پزشكي فسا**

**مدیریت تحصيلات تكميلي دانشگاه**

***بسمه تعالي***

**فرم گزارش شش ماهه پايان نامه كارشناسي ارشد**

**نكات ضروري:**

1. گزارش پیشرفت کار پایان نامه باید حداکثر 6 ماه پس از ثبت پایان نامه پس از برگزاری جلسه در گروه مربوطه به شورای تحصیلات تکمیلی ارائه داده شود.
2. انتخاب مجدد واحد پایان نامه برای نیمسال بعدی منوط به ارائه گزارش پیشرفت 6 ماهه می باشد.

|  |
| --- |
| **1- مشخصات دانشجو** |
| نام و نام خانوادگي دانشجو:................................................ شماره دانشجويي:.......................................... سال ورود:..................... رشته:....................................................... تاریخ ثبت پایان نامه:................................ |

|  |
| --- |
| **2- مشخصات استاد راهنما** |
| نام و نام خانوادگي:..................................................... مرتبه علمي:.........................تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی:  کارشناسی ارشد دکتری تخصصی(Ph.D) |

|  |
| --- |
| **3- گزارش پیشرفت پايان نامه** |
| عنوان پايان نامه: |
| 1- خلاصه اي از فعاليت هاي انجام شده در شش ماهه گذشته از تاريخ ثبت پایان نامه:  |
| 2- عناوين فعاليت هاي پيش بيني شده در شش ماهه آينده: |
| **3**- مشكلات حين انجام كار و ارائه پيشنهادات: |
| **4- ارزيابي استاد راهنمای اول** |
| **معيارهاي ارزش** | **عالي****(10)** | **خوب****(8)** | **متوسط****(5)** | **ضعيف****(2)** |
| اجراي پايان نامه مطابق جدول زمانی پيش بيني شده |  |  |  |  |
| عمل به توصيه ها و پيشنهادات اساتيد راهنما و مشاور |  |  |  |  |
| حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقيقات |  |  |  |  |
| **امتياز نهايي** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5- نظرات تكميلي استاد راهنمای اول** |
|  |

**نام و نام خانوادگي استاد راهنما:**

**امضاء:**

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**

 **امضاء:**

گزارش شش ماهه پايان نامه آقای/خانم ........................................... دانشجوی رشته...........................................در تاريخ................... به اينجانب تحويل گرديد.

**نام و نام خانوادگي مسئول تحصيلات تكميلي:**

**امضاء:**