**فرم جلسه ارائه گزارش پیشرفت کار شش‌ماهه رساله دکترای تخصصی Ph.D**

نیمسال .............. سال تحصیلی ...........................

گزارش اول گزارش دوم  گزارش سوم  گزارش چهارم

**توجه: بر اساس مصوبه نود و پنجمین جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت و ایمنی و به استناد ماده 39 آیین آموزشی مربوطه، دانشجوی دکترای تخصصی Ph.D موظف است هر نیمسال (شش ماه یک‌بار) گزارشی از روند پیشرفت کار خود را (حداقل دو گزارش پیش از دفاع) ارائه دهد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات دانشجو | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | | شماره دانشجویی:  نیمسال ورودی: | | | رشته تحصیلی:  گروه آموزشی: | | |
| مشخصات اساتید راهنما و مشاور | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:  1.  2. | | | نام و نام خانوادگی اساتید مشاور: | | | | |
| .1  .2 | | | .3  .4 | |
| تأییدیه آموزش تحصیلات تکمیلی | | | | | | | |
| عنوان رساله: | | | | | | | |
| تاریخ تصویب پروپوزال:    /  / | شماره ثبت پروپوزال: | | | کد اخلاق:  IR.SBMU.PHNS.REC. | | | طول مدت پیش‌بینی‌شده اجرا در پروپوزال:       ماه |
| معرفی استاد محترم جناب آقای/ سرکار خانم ............................................................................................ به‌عنوان نماینده آموزش تحصیلات تکمیلی  **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت و ایمنی** | | | | | | | |
| گزارش کار | | | | | | | |

خلاص‌هایی از فعالیت‌های انجام‌شده در نیمسال گذشته (توسط دانشجو):

-

-

فعالیت‌های انجام‌شده برای تهیه و چاپ مقاله / مقاله‌ها:

-

آیا روند پیشرفت کار مطابق برنامه و جدول زمانی پیش‌بینی‌شده بوده است. بلی  خیر

مسائل و مشکلات علمی و اجرایی در انجام تحقیق در نیمسال گذشته به همراه پیشنهادهای اصلاحی (توسط دانشجو):

-

-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عناوین فعالیت‌های پیش‌بینی‌شده برای شش ماه آینده (توسط دانشجو):  -  -  -  **درصد انجام پیشرفت کار رساله:** | | | | |
| ارزیابی توسط استاد راهنما | | | | |
| **معیار** | **عالی** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| 1- اجرای رساله مطابق جدول زمانی پیش‌بینی‌شده |  |  |  |  |
| 2- عمل به توصیه‌ها و پیشنهادهای اساتید راهنما و مشاور |  |  |  |  |
| 3- حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقیق |  |  |  |  |
| 4- انگیزش انجام تحقیق |  |  |  |  |
| 5- داشتن آگاهی لازم در زمینه تحقیق |  |  |  |  |
| 6- مهارت لازم جهت انجام تحقیق |  |  |  |  |
| نظرات تکمیلی استاد راهنما: | | | | |
| نظریه اساتید راهنما و مشاور | | | | |
| توجه: در صورت عدم‌تأیید دو گزارش پیشرفت کار توسط هیئت هدایت رساله، موضوع در قالب فرم 107 به شورای تحصیلات تکمیلی منعکس و شورا می‌تواند یک و حداکثر دو نیمسال به طول مدت تحصیل (5/4 سال) دانشجو بیفزاید.  وضعیت کلی پیشرفت رساله: مطلوب  نامطلوب  زمان و مکان برگزاری جلسه ارائه گزارش: روز  مورخ   /  /     ساعت      :     مکان .  نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:       نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:  تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء  نام و نام خانوادگی استاد مشاور:       نام و نام خانوادگی استاد مشاور:  تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء  نام و نام خانوادگی استاد مشاور:       نام و نام خانوادگی استاد مشاور:  تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء  نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی:  تاریخ و امضاء | | | | |

گزارش شش‌ماهه رساله خانم/آقای      در دفتر گروه ثبت و اصل آن به اداره آموزش تحصیلات تکمیلی ارسال می‌گردد.

گزارش فوق مورد تأیید است. لطفا در پرونده آموزشی دانشجو بایگانی شود. تاریخ و امضاء مدیر گروه

گزارش در تاریخ   /  /     در سوابق دانشجو ثبت شد.

تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده