****

**دانشکده بهداشت**

**فرم گزارش پيشرفت پايان نامه كارشناسي ارشد دانشجویان آمار زیستی و اپیدمیولوژی**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

* گزارشات سه ماهه پايان نامه مي بايست پيش از دفاع پايان نامه دانشجو به تاييد استاد راهنما و مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشکده رسیده و در پرونده دانشجو نزد مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشکده درج گردد.

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

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

|  |
| --- |
| **3- گزارش پیشرفت پايان نامه** |
| عنوان پايان نامه: |
| 1. خلاصه اي از فعاليت هاي انجام شده در سه ماهه پایانی سال 140:
 |
| 2- عناوين فعاليت هاي پيش بيني شده در سه ماهه آينده: |
| **3**- مشكلات حين انجام كار و ارائه پيشنهادات: |
| **4- ارزيابي استاد راهنما** |
| **شاخص های پایش دانشجو (جهت اطلاع)** | **عالي** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** |
| 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 |  |  |  |  |
| **5- نظرات تكميلي استاد راهنما** |
| **-** |

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما : نام ونام خانوادگی مدیر گروه**

 **امضاء:**

**امضاء:**

گزارش سه ماهه **پایانی سال**  پايان نامه آقای/خانم  دانشجوی رشته  در تاريخ اینجانب تحويل گرديد.

 **نام و نام خانوادگي مدير تحصیلات تکمیلی دانشکده :**

 **امضاء:**