|  |  |
| --- | --- |
|  | بسمه تعالی  فرم گزارش سه ماهه دانشجویان تحصیلات تکمیلی |
| وزارت علوم تحقیقات و فناوری  مجتمع آموزش عالی بم |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جدول 1- مشخصات دانشجو** | | |
| نام: | نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: |
| دانشکده: | رشته تحصیلی: | گرایش: |
| دوره روزانه نوبت دوم | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جدول 2- مشخصات استاد راهنما** | | |
| نام و نام خانوادگی: | مرتبه علمی: | رشته تحصیلی: |

|  |
| --- |
| **گزارش کار پایان نامه** |
| عنوان پایان نامه: |
| خلاصه ای از فعالیتهای انجام شده در سه ماه از تاریخ لغایت |
| عناوین فعالیتهای پیش بینی شده در سه ماه بعد: |
| مشکلات انجام کار و ارائه پیشنهادات: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | عالی (10) | خوب (8) | متوسط (5) | ضعیف (2) |
| ارزیابی استاد راهنما از پیشرفت پژوهش در سه ماهه مذکور در جدول فوق |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| نظرات تکمیلی استاد راهنما: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی استاد راهنما  تاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی مدیر گروه:  تاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء |