|  |  |
| --- | --- |
|  |  بسمه تعالیفرم گزارش سه ماهه دانشجویان تحصیلات تکمیلی |
| وزارت علوم تحقیقات و فناوریمجتمع 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 راهنماتاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی مدیر گروه:تاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء |