بسمه تعالی

تاريخ :.....................

شماره:.....................

**فرم گزارش شش ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد**

:.................... پیوست

نکات ضروری:

1-گزارش پیشرفت کار پایان نامه باید حداکثر 6 ماه پس از ثبت پایان نامه به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ارائه داده شود.

2-گزارش شش ماه پایان نامه باید به استاد راهنما تحویل و پس از تایید گروه به مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شود.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **2- مشخصات استاد راهنما** |  |
| نام و نام خانوادگي ...................................................... مرتبه علمی..........................تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی.....................................کارشناسی ارشد ..................................................... دکتری تخصصی................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- گزارش پیشرفت پایان نامه** |  |
| عنوان پایان نامه................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| 1. خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در شش ماهه گذشته از تاریخ ثبت پایان نامه:
 |
| 1. عناوین فعالیت های پیش بینی شده در سه ماهه آینده:
 |
| 1. مشکلات حین انجام کار وارائه پیشنهادات:
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **4- ارزیابی استاد راهنما** |  |
| **معیار های ارزش** | عالی(10) | خوب(8) | متوسط(5) | ضعیف(2) |
| اجرای پایان نامه مطابق جدول زمانی پیش بینی شده |  |  |  |  |
| عمل به توصیه ها و پیشنهادات اساتید راهنما و مشاور |  |  |  |  |
| حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقیقات |  |  |  |  |
| امتیاز نهایی |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5- نظرات تکمیلی استاد راهنما** |  |
|  |

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

 **امضا: امضا:**

گزارش شش ماهه پایان نامه آقای/خانم................................................................دانشجوی رشته...........................................................................در تاریخ........................................به اینجانب تحویل گردید.

**نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

 **امضا:**