

بنام خدا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
دانشکده توانبخشی

گزارش سه ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد					
شماره گزارش:		از تاریخ:/...../.....		تا تاریخ:/...../.....	
نام و نام خانوادگی دانشجو:			شماره دانشجویی:		
رشته و گرایش تحصیلی:			مقطع تحصیلی:		
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:			نام خانوادگی استاد مشاور:		
تعداد ترم های مرخصی بی احتساب سنوات و علت مرخصی:			تعداد ترم های مرخصی با احتساب سنوات و علت مرخصی:		
عنوان پایان نامه:					
فارسی:					
انگلیسی:					
الف) گزارش کار:					
۱- خلاصه‌ای از فعالیت‌های انجام شده در سه ماهه گذشته:					
۲- عناوین فعالیت‌های پیش‌بینی شده در سه ماهه آینده:					
۳- مشکلات حین انجام کار و آرایه پیشنهادها					
تاریخ:					
امضای الکترونیک دانشجو					
ب) ارزیابی استاد راهنما:		بسیار خوب		خوب	
		متوسط		ضعیف	
		بسیار ضعیف			
توضیحات:					
تاریخ:					
امضای الکترونیک استاد راهنما					
نظر مدیر گروه آموزشی:					
تاریخ:					
امضای الکترونیک					
نظر معاون پژوهشی:					
تاریخ:					
امضای الکترونیک					
نظر معاون آموزشی:					
تاریخ:					
امضای الکترونیک					