



گزارش پیشرفت پایان نامه

از تاریخ ۱۳...../...../..... تا تاریخ ۱۳...../...../..... ۶ ماه اول ۶ ماه دوم

عنوان پایان نامه: "....." دانشجو: شماره

دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:

خلاصه اقدامات به عمل آمده در تاریخ فوق:

امضاء استاد مشاور

امضاء استاد راهنما

امضاء دانشجو

امضاء معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی

امضاء مدیر گروه

تذکره ۱: این گزارش باید هر ۶ ماه یکبار تکمیل و پس از تایید اساتید مربوطه و مدیر گروه تا زمان دفاع در نزد دانشجو نگهداری شود.

تذکره ۲: به دانشجویانی که فاقد ۲ گزارش پیشرفت پایان نامه باشند مجوز دفاع از سوی معاونت پژوهشی دانشکده داده نخواهد شد.