بسمه تعالی 

**دانشگاه علوم پزشكي گلستان**

**دانشكده پرستاري و مامايي بويه گرگان**

**دفترچه ثبت فعالیت**

**پایان نامه دانشجویان دکترای پرستاری**

**دانشجویان گرامی**

**ضمن آرزوي موفقيت طي دوره تحصیلی امید است ارتقاء توانمندي علمي- عملي خود كوشا باشيد. هدف از تهیه این دفترچه، ثبت کلیه فعالیت های پژوهشی شما طی دوره تحصیلی مربوطه می باشد.**

**لطفا در انجام موارد زیر دقت فرمایید:**

* **کلیه فعالیت های مرتبط خود را طی دوره پژوهشی در این دفترچه ثبت نمایید.**
* **دفترچه خود را قبل از دفاع نهایی پایان نامه به مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل دهید.**

**بدیهی است که ارزیابی مستمر فعالیت شما در دوره پژوهشی طبق این دفترچه انجام و در پرونده آموزشی شما بایگانی خواهد شد**.(مستندات پیوست شود).

**مشخصات دستیار دکترا**

**نام و نام خانوادگی دستیار : شماره دانشجویی : شماره تماس:**

**مشخصات استاد راهنما :**

**مشخصات استاد مشاور :**

**جدول ثبت فعالیت پژوهشی و مشاوره های انجام شده دانشجو دکترا**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت** | **مدت فعالیت** | **زمان مراجعه** | **نوع مشاوره**  **(حضوری- آنلاین)** | **امضا استاد راهنما** | **امضا دانشجو** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**جدول ثبت گزارش پیشرفت پایان نامه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت** | **تاریخ ارائه** | **امضا استاد راهنما** | **امضا دانشجو** | **تاییدیه کارشناس تحصیلات تکمیلی** |
| **1** | **دفاع پرپوزال** |  |  |  |  |
| **2** | **گزارش شش ماهه اول** |  |  |  |  |
| **3** | **گزارش شش ماهه دوم** |  |  |  |  |
| **4** | **پیش دفاع** |  |  |  |  |

**امضا استاد راهنما امضا مدیر تحصیلات تکمیلی**