



دانشگاه علوم پزشکی کرمان
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی

صورتجلسه گزارش شش ماهه پایان نامه‌ی دکتری تخصصی (Ph.D.)

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

گزارش پیشرفت کار پایان نامه‌ی دکتری تخصصی (Ph.D) آقای / خانم..... دانشجوی رشته.....
به شماره دانشجویی..... تحت عنوان.....
..... به راهنمایی جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....
به شماره ثبت..... مورخ..... در جلسه مورخ..... توسط دانشجو و با حضور اعضاء زیر تشکیل گردید.

ارزیابی استاد راهنمای پژوهشی

معیارهای ارزش	عالی (۱۰)	خوب (۸)	متوسط (۵)	ضعیف (۲)
اجرای پایان نامه مطابق جدول زمانی پیش بینی شده				
عمل به توصیه ها و پیشنهادات اساتید راهنمای پژوهشی و مشاور				
حضور مستمر دانشجو جهت انجام تحقیقات				
انگیزش انجام تحقیق				
مهارت لازم جهت انجام تحقیق				
داشتن آگاهی لازم در زمینه تحقیق				
امتیاز نهایی				

نظرات تکمیلی استاد راهنمای پژوهشی

با امضای این فرم، امضاء کنندگان ارزیابی پیشرفت پایان نامه فوق را تأیید می نمایند.
توجه: در صورت عدم تأیید دو گزارش پیشرفت پایان نامه دانشجو توسط گروه، موضوع به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده منعکس و شورا می تواند حداقل تا سقف یک نیمسال به طول مدت تحصیل وی بیافزاید.

وضعیت کلی پیشرفت پایان نامه:

مطلوب نامطلوب

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پژوهشی :

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور :

نام و نام خانوادگی اساتید داور :

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی اساتید گروه:

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده :

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

توجه:

- ۱- انتخاب مجدد واحد پایان نامه برای هر نیمسال منوط به ارائه گزارش پیشرفت ۶ ماهه می باشد.
- ۲- این فرم توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده در پرونده دانشجو درج می گردد.