



بسمه تعالی

فرم شماره (4)

فرم گزارش دو ماهه شماره	مراحل تحقیق پایان نامه
از تاریخ	لغایت

نام و نام خانوادگی دانشجو:	دانشکده:	رشته:
گرایش:	مقطع تحصیلی:	تاریخ تصویب طرح (براساس تاریخ مندرج در حکم):
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:		
عنوان پایان نامه:		

الف- گزارش کار:

1- خلاصه‌ای از فعالیتهای انجام شده در دو ماهه گذشته:

2- عناوین فعالیتهای پیش‌بینی شده در دو ماهه آینده:

3- مشکلات حین انجام کار و ارائه پیشنهادات:

تاریخ و امضاء دانشجو

ب- ارزیابی استاد راهنما:

1- تا چه حد اجرای پایان‌نامه مطابق جدول زمانبندی پیشرفت کرده است:

2- اکنون چه مقدار از بودجه پایان‌نامه / رساله هزینه شده است:

ارزیابی توسط استاد مشاور در صورت انجام مشاوره*			
ضعیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	خوب <input type="checkbox"/>	عالی <input type="checkbox"/>
تاریخ و امضاء استاد مشاور			
ارزیابی پیشرفت سه ماهه توسط استاد راهنما			
ضعیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	خوب <input type="checkbox"/>	عالی <input type="checkbox"/>
تاریخ و امضاء استاد راهنما			

نظر مدیر گروه آموزشی:
تاریخ و امضاء

مدیر پژوهشی موسسه:
تاریخ و امضاء

*امضاء استاد مشاور الزامی نمی باشد، در صورت تشخیص استاد راهنما، آن قسمت از کار دانشجو که مربوط به تخصص استاد مشاور می باشد، امضا استاد مشاور الزامی است.