



گزارش پیشرفت کار تحقیقاتی انجام شده برای پایان نامه

دانشجویان دوره های کارشناسی ارشد و PhD

(فرم شماره ۱۰۷)

❖ شرح

دانشجویان باید پس از اخذ واحد پایان نامه، این فرم را یک ماه قبل از پایان هر نیمسال تحصیلی از اداره آموزش دانشکده دریافت دارند. این فرم به ترتیب توسط دانشجو، استاد راهنما، مدیر گروه و کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل خواهد شد. مسئول صحت و سقم اطلاعات وارد شده در فرم، امضا کنندگان آن می باشند.

❖ هدف

هدف از تکمیل این فرم تعیین وضعیت پیشرفت تحقیق دانشجو بوده و به عنوان مدرک همراه با نسخه ای از پایان نامه جهت ارزیابی به هیات داوران تقدیم می گردد. نکات ذکر شده در این فرم می تواند باعث راهنمایی دانشجویان و ارتقای کیفی و کمی روند اجرای تحقیق آنان گردد.

❖ این قسمت در اداره آموزش تکمیل می گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی

سال ورود به دانشگاه

نام رشته تحصیلی

نام گروه آموزشی

نام دانشکده

عنوان پایان نامه

تاریخ ثبت پایان نامه در اداره آموزش

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

نام و نام خانوادگی استادان مشاور

نام و نام خانوادگی سرپرست اداره آموزش دانشکده

تاریخ تکمیل

امضا و مهر اداره آموزش دانشکده

فرمهایی که فاقد مهر آموزش است از درجه اعتبار ساقط است

❖ (الف) این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد:

- ۱- چندمین باری است که این فرم را تکمیل می کنید؟
- ۲- فکر می کنید چند درصد از مراحل مختلف تعیین شده را برای اجرای پایان نامه انجام داده اید؟
- ۳- تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه خود را چه زمانی می دانید؟
- ۴- در چه زمینه هایی از روند پایان نامه خود احتیاج به کمک دارید؟

.....
.....
.....

۵- در ارتباط با نگارش مقاله و اخذ پذیرش چاپ آن در یکی از نشریات معتبر داخلی و یا خارجی چه اقدامی نموده اید؟

.....

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ تکمیل

❖ (ب) این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل می گردد؛

- ۱- در طول ترم گذشته چند بار با دانشجو ملاقات و مشاوره داشته اید؟
- ۲- نظر خود را نسبت به چگونگی روند پیشرفت کار دانشجو اعلام فرمائید:

.....
.....

۳- آیا در ملاقات های بعدی، دانشجو نکات متذکر شده قبلی را رعایت نموده است؟

.....

۴- آیا دانشجو در موعد مقرر قادر به دفاع از پایان نامه خود می باشد؟

بلی

خیر نیاز به ترم سنوات دارد

۵- مشکلات روند اجرایی کار را ذکر فرمائید:

.....
.....

۶- پیشنهادات خود را جهت ارتقای کیفی روند اجرائی کار تحقیقاتی این پایان نامه مرقوم فرمائید:

.....
.....

۷- آیا این پایان نامه قابلیت تبدیل به طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه را دارد؟

خیر

بلی هنوز برای شواری پژوهش دانشگاه ارسال نگردیده است

بلی به تصویب رسیده است

۸- در ارتباط با اخذ پذیرش مقاله تهیه شده از نتایج این پایان نامه چه اقدامی شده است؟

.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ تکمیل

❖ (ج) این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل می گردد:

۱- وضعیت فعلی دانشجو مورد قبول است؟

بلی

خیر علت آن را ذکر فرمائید:

.....

۲- میزان مشارکت استاد راهنما و دانشجو چقدر بوده است؟

عالی

خوب

قابل قبول

۳- پیشنهادات خود را به دانشجو جهت ارتقای کیفی روند اجرائی کار تحقیقاتی این پایان نامه مرقوم فرمائید:

.....

.....

۴- اقداماتی که از طرف آن مدیریت برای حل مشکلات ابراز شده توسط استاد راهنما انجام شده مرقوم

فرمائید:

.....

.....

۵- دانشجو از نظر مقررات آموزشی چگونه است؟

مطلوب

نیاز به سنوات دارد

با درخواست استاد راهنما در خصوص اعطای یک ترم سنوات

موافقت می شود

موافقت نمی شود به علت :

.....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ تکمیل.....

❖ (د) این قسمت توسط کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل می گردد:

۱- مراحل کلی که از این پایان نامه انجام شده چگونه ارزیابی می کنید؟

عالی

بسیار خوب

خوب

متوسط

ضعیف

۲- آیا مشکلات احتمالی مطروحه در فرم با فرمهای تکمیل شده قبلی پی گیری گردیده است؟

بلی

خیر علت آن را ذکر فرمائید:

.....

۳- پیشنهادات کمیته را جهت ارتقای کیفیت کار انجام شده در این پایان نامه برای نیل به اهداف تصویب

شده مرقوم فرمائید:

.....

۴- دانشجو از نظر مقررات آموزشی چگونه است؟

مطلوب است

نیاز به سنوات دارد

با درخواست مدیرگروه در خصوص اعطای یک ترم سنوات :

موافقت می شود

موافقت نمی شود به علت

.....

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده.....

سمت.....

امضا و تاریخ تکمیل.....

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده.....

امضا و تاریخ تکمیل.....