|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  دانشگاه علوم پزشکى و خدمات بهداشتى درمانى البرز  دانشکده دندانپزشکى **فرم گزارش پيشرفت پايان نامه تاریخ :**  **نکات ضروري:** 1. گزارش پيشرفت پایان نامه باید **در ترم 11** جهت دریافت **نمره واحد رساله 3** به استاد راهنما ارائه شود.
2. انتخاب **واحد رساله 4**  منوط به اخد **نمره واحد رساله 3 در پایان ترم 11** می باشد.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1- مشخصات دانشجو:**  |
|  **نام و نام خانوادگی................................................ شماره دانشجویی .......................... سال ورود و ترم تحصيلی ....................**  **تاریخ ثبت عنوان ................................ تاریخ دریافت کد اخلاق............................**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2- مشخصات استاد / اساتيد راهنما و مشاور :**  |
| **نام و نام خانوادگی استاد/ اساتيد راهنما ................................................ گروه آموزشی- دانشکده: .......................................** **نام و نام خانوادگی استاد/ اساتيد مشاور .................................................گروه آموزشی- دانشکده..............................:..........**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 3- **گزارش پيشرفت پایان نامه**:  |
|   **عنوان پایان نامه :**   |
| **1- خلاصه اي از فعاليتهاي انجام شده از تاریخ ثبت پروپوزال پایان نامه:**  |
| **2- عناوین فعاليتهاي پيش بينی شده در سه ماهه آینده:**  |

 |



 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

 دانشکده دندانپزشکی **فرم گزارش پيشرفت پايان نامه**

تاریخ:.................

|  |
| --- |
| **3- مشکلات حين انجام پژوهش و ارائه پيشنهادات:**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **4- نظرات تکميلی استاد راهنما**  |
|       **نمره واحد رساله 3 :** **تاریخ و امضاي استاد راهنما:**  |

 **مهر و امضاي دبير کميته پایان نامه**