|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**