**گزارش 6 ماهه پیشرفت پایان نامه دکتری تخصصی پژوهشی / فناوری محور**

**مشخصات گزارش:**

|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ پیشرفت کار | شماره گزارش |
| این گزارش مربوط به پیشرفت کار از تاریخ........تا تاریخ......... می باشد. |  |

**مشخصات دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | سال ورود | نام دانشکده | تاریخ و امضاء |
|  |  |  |  |  |  |

**مشخصات استاد راهنما و استاد مشاور:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | استاد راهنما | استاد مشاور | دانشگاه | تاریخ و امضاء |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |

**مشخصات پایان نامه:**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان پایان نامه | تاریخ تصویب |
|  |  |

**ارزیابی استاد راهنما:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| معیارها | بلی | خیر |
| پیشرفت کار تدوین پایان نامه دانشجو مورد تائید می باشد |  |  |
| مطالب ارائه شده در گزارش در حد مطلوب بود |  |  |
| با توجه به زمان بندی پیشرفت کار رساله مورد تائید می باشد |  |  |
| دانشجو جهت انجام پژوهش حضور داشته است |  |  |

**نظرات تکمیلی استاد راهنما:**

|  |  |
| --- | --- |
| نظرات | تاریخ و امضاء |
|  |  |

**تائید گروه تخصصی:**

|  |
| --- |
| گزارش پیشرفت کار پایان نامه خانم/آقا .................... در تاریخ..................... در محل................... با حضور اساتید فوق برگزار گردید.  گزارش پیشرفت کار پایان دانشجو ضمیمه است.  نام و نام خانوادگی مدیر گروه:  تاریخ و امضاء: |

**تائید دانشکده:**

|  |  |
| --- | --- |
| مراتب فوق مورد تائید است | تاریخ و امضاء |
| مدیر پژوهشی دانشکده |  |
| رئیس دانشکده |  |

– دانشجویان مقطع دکتری پس از تصویب رساله موظف به تکمیل این فرم در مراحل زمانی ٦ ماهه می باشند.

- دانشجویان موظف هستند پس از تکمیل این فرم، آن را در سامانه ثبت پروپوزال بارگزاری نمایند. عدم بارگزاری

تا ١٠ روز پس از تایید دانشکده به منزله عدم تایید آن بوده و هیچگونه اعتراضی در این خصوص مورد پذیرش

نمی باشد.