 

گزارش پیشرفت کار تحقیقاتی انجام شده برای پایان نامه

دانشجویان دوره های کارشناسی ارشد و ph.D

(فرم شماره 107)

* شرح:

دانشجویان باید پس از اخذ واحد پایان­نامه، این فرم را یک ماه قبل از پایان 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 می­باشند.

* هدف:

هدف از تکمیل این فرم تعیین وضعیت پیشرفت تحقیق دانشجو بوده و به عنوان مدارک همراه با نسخه­ای از پایان­نامه جهت ارزیابی به هیات داوران تقدیم می­گردد. نکات ذکر شده در این فرم می­تواند باعث راهنمایی دانشجویان و ارتقای کیفی و کمی روند اجرای تحقیق آنان گردد.

* این قسمت به طور کامل تکمیل 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 : ............................................

*فرم هایی که فاقد مهر آموزش است از درجه اعتبار ساقط است.*

* (الف) این قسمت توسط دانشجو تکمیل می­گردد.
1. چندمین باری است که این فرم را تکمیل می­کنید؟ ...........................
2. فکر می­کنید چند درصد از مراحل مختلف تعیین شده را برای اجرای پایان­نامه انجام داده­اید؟....................
3. تاریخ احتمالی دفاع از پایان­نامه خود را در چه زمانی می­دانید؟............................
4. در چه زمینه­هایی از روند پایان­نامه خود احتیاج به کمک دارید؟

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

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

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

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

1. در ارتباط با نگارش مقاله و اخذ پذیرش چاپ آن در یکی از نشریات معتبر داخلی و یا خارجی چه اقدامی نموده­اید؟

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

 نام و نام خانوادگی دانشجو: ..............................................

 امضا و تاریخ تکمیل : .....................................................

* (ب) این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل می گردد.
1. در طول ترم گذشته چند بار با دانشجو ملاقات و مشاوره داشته­اید؟
2. نظر خود را نسبت به چگونگی روند پیشرفت کار دانشجو اعلام فرمایید:

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

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

1. آیا در ملاقات­های بعدی دانشجو نکات متذکر شده قبلی را رعایت نموده است؟

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

1. آیا دانشجو در موعد مقرر قادر به دفاع از پایان نامه خود می­باشد؟

🗖 بلی

🗖 خیر نیاز به یک ترم سنوات دارد

1. مشکلات روند اجرائی کار را ذکر فرمایید

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

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

1. پیشنهادات خود را جهت ارتقای کیفی روند اجرائی کار تحقیقاتی این پایان نامه مرقوم فرمایید:

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

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

1. آیا این پایان نامه قابلیت تبدیل به طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه را دارد؟

🗖 خیر

🗖 بلی هنوز برای شورای پژوهش دانشگاه ارسال نگردیده است

🗖بلی به تصویب رسیده است

1. 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 می­گردد:
1. وضعیت فعلی دانشجو مورد قبول است؟

🗖 بلی

🗖 خیر علت آن را ذکر فرمایید:

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

1. میزان مشارکت استاد راهنما و دانشجو چقدر بوده است؟

🗖 عالی

🗖 خوب

🗖 قابل قبول

1. پیشنهادات خود را به دانشجو جهت ارتقای کیفی روند اجرایی کار تحقیقاتی این پایان نامه مرقوم فرمایید.

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

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

1. اقداماتی که از طرف آن مدیریت برای حل مشکلات ابراز شده توسط استاد راهنما انجام شده مرقوم فرمایید:

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

1. دانشجو از نظر مقررات آموزشی چگونه است؟

🗖 مطلوب

🗖 نیاز به سنوات دارد

🗖 با درخواست استاد راهنما در خصوص اعطای یک ترم سنوات :

 موافقت می­شود

 موافقت نمی­شود به علت

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

 نام و نام خانوادگی مدیر گروه :.............................

امضا و تاریخ تکمیل :.............................

* (د) این قسمت توسط کمیته تحصیلات تکمیل دانشکده تکمیل می گردد:
1. مراحلی که از این پایان نامه انجام شده چگونه ارزیابی می­کنید؟

🗖 عالی

🗖 بسیار خوب

🗖خوب

🗖 متوسط

🗖 ضعیف

1. آیا مشکلات احتمالی مطروحه در فرم یا فرم­های تکمیل شده قبلی پیگیری گردیده است؟

🗖 بلی

🗖 خیر علت آن را ذکر فرمایید:

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

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

1. پیشنهادات کمیته را جهت ارتقای کیفیت کار انجام شده در این پایان­نامه برای نیل به اهداف تصویب شده مرقوم فرمایید:

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

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

1. دانشجو از نظر مقررات آموزشی چگونه است؟

🗖 مطلوب است

🗖 نیاز به سنوات دارد

🗖 با درخواست مدیر گروه در خصوص اعطای یک ترم سنوات :

 موافقت می­شود

 موافقت نمی­شود به علت

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

 نام نام خانوادگی تکمیل کننده : ..................................

 سمت: ..........................................

 امضا و تاریخ تکمیل : .................................

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

 امضا و تاریخ تکمیل :.............................