# Arm

**فرم الف 2**

# بسمه تعالی

# موسسه آموزش عالی مارلیک

**فرم گزارش کار سه ماهه پایان­نامه کارشناسی ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| **فرم گزارش کار سه ماهه شماره 1** | **مراحل تحقيق پايان‌‌نامه** |
| **از تاريخ لغايت** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو:** | **رشته:** |
| **گرايش:** | **تاريخ تصويب طرح ( براساس تاريخ مندرج در سامانه):** |
| **نام و نام خانوادگي استاد راهنما:** | |
| **عنوان پايان نامه / رساله:** | |
| **الف- گزارش كار:**   1. خلاصه‌اي از فعاليتهاي انجام شده در سه ماهه گذشته: 2. عناوين فعاليتهاي پيش‌بيني شده در سه ماهه آينده:   3- مشكلات حين انجام كار و ارائه پيشنهادات:  **نام و نام خانوادگی دانشجو : امضا و تاریخ** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ب- ارزيابي استاد راهنما:**  **1**- تا چه حد اجراي پايان‌نامه مطابق جدول زمانبندي پيشرفت كرده است:  **ارزيابي توسط استاد مشاور در صورت انجام مشاوره** | | | |
| **عالي**🞎 | **خوب** 🞎 | **متوسط** 🞎 | **ضعيف** 🞎 |
|  | | | |
| **نام و نام خانوادگی استاد مشاور : امضا و تاریخ** | | | |
|  | | | |
| **ارزيابي پيشرفت سه ماهه توسط استاد راهنما** | | | |
| **عالي**🞎 | **خوب** 🞎 | **متوسط** 🞎 | **ضعيف** 🞎 |
| **نام و نام خانوادگی استاد راهنما : امضا و تاریخ** | | | |

|  |
| --- |
| **نظر مدير گروه آموزشي:**  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه : امضا و تاریخ** |

|  |
| --- |
| **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی:**  **نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی : امضا و تاریخ** |

\*امضاء استاد مشاور الزامي نمي باشد، در صورت تشخيص استاد راهنما، آن قسمت از كار دانشجو كه مربوط به تخصص استاد مشاور مي باشد، امضا استاد مشاور الزامي است.