**ﻓﺮم ﺟﻠﺴﻪ اراﺋﻪ ﮔﺰارش ﭘﯿﺸﺮﻓﺖ ﮐﺎر ﺷﺶ ﻣﺎﻫﻪ رﺳﺎﻟﻪ دﮐﺘﺮی ﺗﺨﺼصی Ph.D.**

ﻧﯿﻤﺴﺎل ...... ﺳﺎل ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ 1401-1400

ﮔﺰارش اول □ گزارش دوم □ گزارش سوم□ گزارش چهارم □ گزارش پنجم □

|  |
| --- |
| **مشخصات دانشجو** |
| **ﺗﺎرﯾﺦ اراﺋﻪ ﮔﺰارش:**  | **رﺷﺘﻪ ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ: کاردرمانی**  | **ﺷﻤﺎره داﻧﺸﺠﻮﯾﯽ:** | **ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ:**  |
| **ﻣﺸﺨﺼﺎت اﺳﺎﺗﯿﺪ راﻫﻨﻤﺎ و ﻣﺸﺎور** |
| **ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺎﺗﯿﺪ ﻣﺸﺎور:** | **ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد/ اﺳﺎﺗﯿﺪ راﻫﻨﻤﺎ:** |
|  |  |
| **ﺗﺄﯾﯿﺪﯾﻪ آﻣﻮزش ﺗﺤﺼﯿﻼت ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ** |
| **ﻋﻨﻮان ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ:**  |
| ﻃﻮل ﻣﺪت ﭘﯿﺶ ﺑﯿﻨﯽ ﺷﺪه اﺟﺮا در ﭘﺮوﭘﻮزال:  | ﮐﺪ اﺧﻼق: | ﺷﻤﺎره ﺛﺒﺖ ﭘﺮوﭘﻮزال: | ﺗﺎرﯾﺦ ﺗﺼﻮﯾﺐ ﭘﺮوﭘﻮزال: |
| **ﮔﺰارش ﮐﺎر** |
| **ﺧﻼﺻﻪاي از ﻓﻌﺎﻟﯿﺖﻫﺎي اﻧﺠﺎم ﺷﺪه در ﻧﯿﻤﺴﺎل ﮔﺬﺷﺘﻪ )ﺗﻮﺳﻂ داﻧﺸﺠﻮ:(** |
|  |
| **ﻓﻌﺎﻟﯿﺖﻫﺎي اﻧﺠﺎم ﺷﺪه ﺑﺮاي ﺗﻬﯿﻪ و ﭼﺎپ ﻣﻘﺎﻻت:**  |
| آﯾﺎ روﻧﺪ ﭘﯿﺸﺮﻓﺖ ﮐﺎر ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺑﺮﻧﺎﻣﻪ و ﺟﺪول زﻣﺎﻧﯽ ﭘﯿﺶ ﺑﯿﻨﯽ ﺷﺪه ﺑﻮده اﺳﺖ. ﺑﻠﯽ□ ﺧﯿﺮ□**مسایل و ﻣﺸﮑﻼت ﻋﻠﻤﯽ و اﺟﺮاﯾﯽ در اﻧﺠﺎم ﺗﺤﻘﯿﻖ در ﻧﯿﻤﺴﺎل ﮔﺬﺷﺘﻪ ﺑﻪ ﻫﻤﺮاه ﭘﯿﺸﻨﻬﺎدﻫﺎي اﺻﻼﺣﯽ )ﺗﻮﺳﻂ داﻧﺸﺠﻮ:(**  |
| **ﻋﻨﺎوﯾﻦ ﻓﻌﺎﻟﯿﺖﻫﺎي ﭘﯿﺶ ﺑﯿﻨﯽ ﺷﺪه ﺑﺮاي ﺷﺶ ﻣﺎه آﯾﻨﺪه )ﺗﻮﺳﻂ داﻧﺸﺠﻮ**:**(** |
|  |
| **درﺻﺪ ﭘﯿﺸﺮﻓﺖ رﺳﺎﻟﻪ:**  |
| **ارزﯾﺎﺑﯽ ﺗﻮﺳﻂ اﺳﺘﺎد راﻫﻨﻤﺎ** |
| ﺿﻌﯿﻒ | ﻣﺘﻮﺳﻂ | ﺧﻮب | ﻋﺎﻟﯽ |  |
|  |  |  |  | 1- اﺟﺮاي ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﻣﻄﺎﺑﻖ ﺟﺪول زﻣﺎﻧﯽ ﭘﯿﺶ‌بینی ﺷﺪه |
|  |  |  | **‎** | 2- ﻋﻤﻞ ﺑﻪ ﺗﻮﺻﯿﻪ ﻫﺎ و ﭘﯿﺸﻨﻬﺎدﻫﺎي اﺳﺎﺗﯿﺪ راﻫﻨﻤﺎ و ﻣﺸﺎور |
|  |  |  |  | 3- ﺣﻀﻮر ﻣﺴﺘﻤﺮ داﻧﺸﺠﻮ ﺟﻬﺖ اﻧﺠﺎم ﺗﺤﻘﯿﻖ |
|  |  |  |  | 4-اﻧﮕﯿﺰش اﻧﺠﺎم ﺗﺤﻘﯿﻖ |
|  |  |  |  | 5- داﺷﺘﻦ آﮔﺎﻫﯽ ﻻزم در زﻣﯿﻨﻪ ﺗﺤﻘﯿﻖ |
|  |  |  |  | 6- ﻣﻬﺎرت ﻻزم ﺟﻬﺖ اﻧﺠﺎم ﺗﺤﻘﯿﻖ |
| ﻧﻈﺮات ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ اﺳﺘﺎد راﻫﻨﻤﺎ: |
| **ﻧﻈﺮﯾﻪ اﺳﺎﺗﯿﺪ راﻫﻨﻤﺎ و ﻣﺸﺎور** |
| ﺗﻮﺟﻪ: در ﺻﻮرت ﻋﺪم ﺗﺄﯾﯿﺪ دو ﮔﺰارش ﭘﯿﺸﺮﻓﺖ ﮐﺎر ﺗﻮﺳﻂ ﻫﯿﺌﺖ ﻫﺪاﯾﺖ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ، ﻣﻮﺿﻮع در ﺑﻪ ﺷﻮراي ﺗﺤﺼﯿﻼت ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ﻣﻨﻌﮑﺲ و ﺷﻮرا ﻣﯽﺗﻮاﻧﺪ ﯾﮏ و ﺣـﺪاﮐﺜﺮ دو ﻧﯿﻤﺴﺎل ﺑﻪ ﻃﻮل ﻣﺪت ﺗﺤﺼﯿﻞ (5/4 سال) وي ﺑﯿﻔﺰاﯾﺪ. وﺿﻌﯿﺖ ﮐﻠﯽ ﭘﯿﺸﺮﻓﺖ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ: ﻣﻄﻠﻮب □ ﻧﺎﻣﻄﻠﻮب □**زﻣﺎن و ﻣﮑﺎن ﺑﺮﮔﺰاري ﺟﻠﺴﻪ اراﺋﻪ ﮔﺰارش: روز ........ ﻣﻮرخ ............****)ﮔﺰارش ﮐﺘﺒﯽ از ﻣﻄﺎﻟﺐ اراﺋﻪ ﺷﺪه در ﺟﻠﺴﻪ، در ﻓﺮﻣﺖword ، ﭘﯿﻮﺳﺖ ﻓﺮم ﮔﺰارش ﭘﯿﺸﺮﻓﺖ ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ ﮔﺮدد).**ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد راﻫﻨﻤﺎي اول: ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد راﻫﻨﻤﺎي دوم: ﺗﺎرﯾﺦ و امضاء ﺗﺎرﯾخ و امضاء ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد ﻣﺸﺎور: ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد ﻣﺸﺎور: اﻣﻀﺎء و ﺗﺎرﯾﺦ اﻣﻀﺎء و ﺗﺎرﯾﺦﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد مشاور: **نام و نام‌خانوادگی استاد داور:**  اﻣﻀﺎء و ﺗﺎرﯾﺦ **تاریخ و امضاء** ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ اﺳﺘﺎد داور: **نام و نام‌خانوادگی استاد داور:**  اﻣﻀﺎء و ﺗﺎرﯾﺦ **تاریخ و امضاء** **ﻧﺎم و ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ ﻧﻤﺎﯾﻨﺪه ﺗﺤﺼﯿﻼت ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ﮔﺮوه: دکتر اکرم آزاد** تاریخ و امضاء |

ﮔﺰارش ﺷﺶ ﻣﺎﻫﻪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ: د**ر د**ﻓﺘﺮ ﮔﺮوه ﺛﺒﺖ و اﺻﻞ آن ﺑﻪ اداره آﻣﻮزش ﺗﺤﺼﯿﻼت ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ارﺳﺎل ﻣﯽﮔﺮدد. **ﺗﺎرﯾﺦ و اﻣﻀﺎء ﻣﺪﯾﺮ ﮔﺮوه: دکتر لاله لاجوردی**

گزارش فوق مورد تایید است. در پرونده آموزشی دانشجو بایگانی شود.

مهر و امضاء رئیس اداره خدمات آموزشی دانشکده

ﮔﺰارش در ﺗﺎرﯾﺦ .................... در ﺳﻮاﺑﻖ داﻧﺸﺠﻮ ﺛﺒﺖ ﺷﺪ.

اﻣﻀﺎء ﮐﺎرﺷﻨﺎس ﺗﺤﺼﯿﻼت ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ