**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 ﺗﺎرﯾﺦ  ﻧﺎم 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