****

تاریخ :

شماره :

پیوست :

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتی درمانی قم

دانشکده بهداشت

#

# بسمه تعالی

درود و صلوات خداوند بر محمد(ص) و خاندان پاک و مطهر ایشان

گزارش وضعیت پیشرفت پروژه / پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

تاریخ ارائه گزارش: / / گزارش مرحله:

عنوان پروژه / پایان نامه:

استاد راهنما:

استاد مشـاور:

تاریخ شروع پروژه / پایان نامه: / / تاریخ اتمام پروژه / پایان نامه: / /

|  |
| --- |
| **جدول زمان بندی وضعیت اجرای پروژه / پایان نامه** |
| ردیف | اقدامات (فعالیت ها) | مدت انجام | درصد از کل کار | درصد انجام شده تاکنون | ارزیابی وضعیت پیشرفت |
|  |  |  |  |  |  |

مشکلات موجود در اجرای پروژه / پایان نامه و اقدامات صورت گرفته:

سایر توضیحات ( نیازها و ... )

امضا دانشجو امضا استاد راهنما

قـم، خیابان معلم، میدان روح ا... ، دانشکده بهداشت تلفن: 025537833362 فکس: 025737833361