|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copy of MP |  |  **شماره:****تاریخ:****تاییدیه ارائه شفاهی گزارش پیشرفت رساله دکتری**کاربرگ شماره 5 |

**عنوان جلسه: 🞏** ارائه گزارش اول **🞏** ارائه گزارش دوم

**کد کاربرگ: F-R231-01/05 شماره بازنگری: 00**

|  |
| --- |
| خود اظهاری دانشجو |
| نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجويی: | رشته و گرايش تحصيلی: |
| عنوان رساله: |
| کد طرح: | تاریخ تصویب: |
| اقدامات انجام شده:نتایج به دست آمده:1-2-3-4-  |  نام و نام خانوادگی دانشجوامضا و تاریخ |
| موارد فوق مورد تایید اینجانب می باشد و با برگزاری جلسه در تاریخ موافقت می شود. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضا و تاریخ |

جلسه ارائه شفاهی در تاریخ / / ساعت ------ در محل دانشکده ----------------- با موفقیت برگزار گردید و نظر استاد(ان) راهنما و مشاور به شرح زیر می‌باشد:

|  |
| --- |
| نظر استاد(ان) راهنما و مشاور |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موارد ارزیابی** | **امتیاز** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | کیفیت گزارش ارایه شده |  |  |  |  |
| 2 | صرف وقت دانشجو برای پژوهش |  |  |  |  |
| 3 | دستیابی دانشجو به اهداف مورد نظر |  |  |  |  |
| 4 | برنامه عملی دانشجو برای آینده |  |  |  |  |
| 5 | رضایت از همکاری دانشجو در سایر موارد با استاد راهنما |  |  |  |  |
| نمره نهایی از 20 |  |

 |
| ----------- استاد راهنمای اولامضا | -----------استاد راهنمای دومامضا | ----------- استاد مشاور اولامضا | -----------استاد مشاور دومامضا |

|  |  |
| --- | --- |
| **دبير جلسه** | **تاييد‌کننده** |
| سمت: نماینده تحصیلات تکمیلی گروهنام و نام خانوادگی:امضا و تاریخ | سمت: مدیر گروه نام و نام خانوادگی:امضا و تاریخ |

­­­­­­­­­­­­

تذكر: ضروری است گزارش کتبی به پیوست این کاربرگ جهت بایگانی در گروه مربوط ارائه گردد.