



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

دانشکده بهداشت

مدیریت تحصیلات تکمیلی

گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه کارشناسی ارشد (M.Sc.)

نام و نام خانوادگی خانوادگی دانشجو:	رشته:	شماره دانشجویی:	سال ورود:
تاریخ تصویب موضوع پایان نامه: / /			
موضوع پایان نامه:			
چندمین گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه است؟			
تاریخ ارائه گزارش حاضر:			
مراحل انجام شده تا کنون (طبق جدول زمانی پیش بینی شده):			
—			
—			
—			
—			
—			
—			
—			
مراحل باقیمانده از مطالعه:			
—			
—			
—			
—			
—			
—			

وضعیت فعلی دانشجو مورد قبول است؟	
☐ بلی	
☐ خیر — علت آن را ذکر فرمایید:	
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	نام و نام خانوادگی مدیر گروه:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی: