**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني بابل****دانشكده پرستاري و مامائي فاطمه زهرا (س) رامسر** | **فرم گزارش سه ماهه پایان نامه کارشناسی ارشد** | **کد مدرک 10** |

شماره گزارش: از تاریخ : تا تاریخ :

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي دانشجو : |  دانشکده :پرستاری مامایی فاطمه زهرا(س) رامسر |
| تاريخ شروع پژوهش (براساس تاريخ مندرج در شورای تحصیلات تکمیلی) ....../...../.... |
| نام و نام خانوادگي استاد راهنما: |
| عنوان پايان نامه : |
| الف . گزارش كار: 1خلاصه اي از فعّاليت هاي انجام شده در سه ماهه گذشته: 2عناوين فعاليت هاي پيش بيني شده در سه ماهه آينده : 3.مشكلات حين انجام كار و ارائه پيشنهادها:  تاريخ ..../...../...... امضاي دانشجو |

|  |  |
| --- | --- |
| ب. ارزيابي استاد راهنما: | بسيار خوب خوب  متوسط  ضعيف  |
| توضيحات : |
| تاريخ ..../...../...... امضاي استاد راهنما |
| تاريخ تحويل به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشكده .../...../......  |
| نظر مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده :  امضاي مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ .../...../......  |