**دانشگاه علوم پزشکی**

**و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان**

**دانشکده پرستاری و مامائی**



 **شماره:**

**تاریخ:**

|  |
| --- |
| فرم گزارش شش ماهه پیشرفت پایان نامه دانشجویان دکتری تخصصی **(PhD)** شش ماهه اول□ شش ماهه دوم□  از تاریخ: تا تاریخ: |

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو**: **شماره دانشجویی:****رشته تحصیلی: نیمسال تحصیلی:****نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:****نام و نام خانوادگی استاد ناظر:****عنوان پایان نامه:** |

گزارش کار

|  |
| --- |
| **گزارش کار(هر قسمت 200 کلمه):****خلاصه ای از ضرورت، بیان مسئله و اهداف پژوهش :** |
| **خلاصه ای از فعالیت های انجام شده و یافته ها:** |
| **فعالیت های پیش بینی شده برای شش ماه آینده:** |
| **مشکلات اجرایی و مدیریت آن حین انجام کار:** |
| **ارائه پیشنهادات یا تغییرات احتمالی در روند کار:** |
| در صورتیکه مقاله ای در شش ماهه گذشته در ارتباط با پایان نامه تهیه و یا در کنفرانسی ارائه شده است، عنوان مقاله، نام مجله و یا کنفرانس ذکر گردد (گواهی آن ضمیمه شود).**تاریخ و امضا دانشجو :** |
|  **ارزیابی استاد/اساتید راهنما:** **نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:**

|  |  |
| --- | --- |
| امتیاز | اجزای مورد ارزشیابی |
| ضعیف:0 | متوسط:1 | خوب:2 |
|  |  |  | 1- خلاصه ارائه شده از فعالیت های مرتبط با پایان نامه کامل و متناسب با اهداف مطالعه بود. |
|  |  |  | 2- روند پیشرفت کار مطابق با برنامه پیش بینی شده در پروپوزال بوده است. |
|  |  |  | 3- مشکلات و دستاوردها به درستی و روشنی ارائه شد. |
|  |  |  | 4- فعالیت های شش ماهه بعدی به درستی پیش بینی شده است. |
|  |  |  | 5- درصد پیشرفت شش ماهه کار مناسب است. |
|  |  |  | جمع امتیاز |

 تاریخ و امضا **نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:**

|  |  |
| --- | --- |
| امتیاز | اجزای مورد ارزشیابی |
| ضعیف:0 | متوسط:1 | خوب:2 |
|  |  |  | 1- خلاصه ارائه شده از فعالیت های مرتبط با پایان نامه کامل و متناسب با اهداف مطالعه بود. |
|  |  |  | 2- روند پیشرفت کار مطابق با برنامه پیش بینی شده در پروپوزال بوده است. |
|  |  |  | 3- مشکلات و دستاوردها به درستی و روشنی ارائه شد. |
|  |  |  | 4- فعالیت های شش ماهه بعدی به درستی پیش بینی شده است. |
|  |  |  | 5- درصد پیشرفت شش ماهه کار مناسب است. |
|  |  |  | جمع امتیاز |

 تاریخ و امضا |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ارزیابی استاد ناظر:****نام و نام خانوادگی:**

|  |  |
| --- | --- |
| امتیاز | اجزای مورد ارزشیابی |
| ضعیف:0 | متوسط:1 | خوب:2 |
|  |  |  | 1- خلاصه ارائه شده از فعالیت های مرتبط با پایان نامه کامل و متناسب با اهداف مطالعه بود. |
|  |  |  | 2- روند پیشرفت کار مطابق با برنامه پیش بینی شده در پروپوزال بوده است. |
|  |  |  | 3- مشکلات و دستاوردها به درستی و روشنی ارائه شد. |
|  |  |  | 4- فعالیت های شش ماهه بعدی به درستی پیش بینی شده است. |
|  |  |  | 5- درصد پیشرفت شش ماهه کار مناسب است. |
|  |  |  | جمع امتیاز |

 تاریخ و امضا  |

|  |
| --- |
| تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایینتیجه ارزیابی: کسب ......نمره از مجموع 75/0 نمرهمعاون تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی |