جلسات استاد راهنما و دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد رشته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موعد مقرر برای دفاع از پایان نامه | موعد مقرر برای ارایه گزارش نهایی پایان نامه به استاد راهنما | موعد مقرر برای ثبت پروپوزال در شورای پژوهشی دانشکده | موعد مقرر برای ثبت پروپوزال در گروه | نوع ارتباط با استاد راهنما  حضوری/ایمیل/ واتس آپ/ پیامک/ ترکیبی | موضوع جلسه آتی/تکلیف دانشجو | تعیین تاریخ جلسه بعدی | نظر استاد راهنما در زمینه  انجام تکالیف توسط دانشجو | موضوع جلسه/تکلیف دانشجو | تاریخ مراجعه دانشجو |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

آدرس استاد راهنما: Email:

استاد راهنما استاد مشاور مدیرگروه امضاء امضاء امضاء