



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوردستان  
دانشکده پزشکی

گزارش سه ماهه / شش ماهه / یکساله \* روند انجام پایان نامه انترنی / رزیدنتی / کارشناسی ارشد / Ph.D

استاد گرامی،

بدینوسیله فعالیت های انجام گرفته توسط اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... در راستای انجام پروژه مربوط به پایان نامه انترنی / کارشناسی ارشد / دکترای تخصصی به شرح زیر به حضور ایفاد می گردد:

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی دانشجو:

در تاریخ گزارش فوق به اینجانب تحویل داده شد و مورد تایید قرار گرفت.

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

مقرر گردید این فرم به صورت تکمیل شده به معاونت پژوهشی دانشکده تحویل داده شود.

\*در مورد دانشجویان Ph.D و کارشناسی ارشد این فرم به صورت ۶ ماه یکبار تکمیل می شود

در مورد دانشجویان انترنی این فرم به صورت ۳ ماه یکبار تکمیل می شود

در مورد دانشجویان رزیدنتی این فرم یکبار قبل از امتحان ارتقای ۲ به ۳ (دستیاران تخصصی ۳ ساله ) و از امتحان ارتقای

۳ به ۴ (دستیاران تخصصی ۴ ساله ) تکمیل می شود