



دانشگاه علوم پزشکی بابل

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی بابل

دانشکده پزشکی

شماره: شماره  
تاریخ: تاریخ  
پیوست: پیوست

### کار برگه گزارش پیشرفت طرح های پژوهشی

عنوان طرح:

مجری (مجریان):

همکار اصلی:

تاریخ تصویب:

بودجه مصوب:

مدت اجراء: ریال،

کد و شماره طرح:

شماره و تاریخ انعقاد قرارداد:

۱) توضیحاتی در مورد تعداد نمونه های بررسی شده، تهیه مواد، لوازم، تنظیم و انجام آزمایشات خلاصه کارهای انجام شده، درصد پیشرفت کار، آنالیز اولیه نتایج و برنامه کاری آتی...

۲) مشکلات موجود در انجام پایان نامه:

۳) راهکارهای طرح شده جهت رفع مشکلات و ارتقای پایان نامه:

۴) تغییرات احتمالی پیشنهادی در پروپوزال مصوب (که بایستی به اطلاع شورای پژوهشی دانشکده رسانیده شود)

⊙ با توجه به کل عملیات، این طرح تاکنون .....درصد پیشرفت داشته است. ( ۶ ماه اول □ ۶ ماه دوم □  
۶ ماه سوم □ )

امضاء مجری:

امضای استاد (اساتید) راهنما:

امضای معاون پژوهشی گروه:

امضای مدیر گروه مربوطه: