



دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی درمانی اردبیل
ARDEBIL UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES

دانشکده پیراپزشکی

باسمه تعالی

فرم انتخاب استاد پروژه تحقیق کارشناسی رشته
فناوری اطلاعات سلامت

کد مدرک:

فرم شماره ۱

۱- مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

۲- مشخصات استاد راهنما:

مستولیت	نام و نام خانوادگی	مهر آموزش
استاد راهنما		

۳- نیمسال اخذ پروژه:

نیمسال اول

دوم

سال تحصیلی:

- فرآیند انتخاب استاد راهنمای پروژه: ۱- دریافت تایید ضمنی از استاد ۲- مراجعه به آموزش و دریافت فرم مهر شده که نام استاد در آن وارد شده است ۳- دریافت امضای استاد راهنما ۴- تحویل فرم به آموزش.
- این فرم در صورت نداشتن مهر آموزش فاقد اعتبار خواهد بود.
- این فرم باید حداکثر تا پایان مهلت حذف و اضافه تکمیل و تحویل آموزش دانشکده شود.
- پروژه تحقیق دانشجویان کارشناسی حداکثر یک ترم قابل تمدید است (با اعلام ناتمامی). در صورت عدم اتمام در موعد مقرر برابر سایر مقررات آموزشی با دانشجو رفتار خواهد شد که مستلزم پرداخت هزینه تحصیل مصوب باشد.
- موعد دفاع از پروژه: ارائه گزارش نهایی از پروژه در فصل تابستان حداکثر تا آخرین چهارشنبه مرداد خواهد بود. امکان ارائه گزارش قبل از آخرین مهلت در صورت اتمام کار پروژه با موافقت استاد راهنما بلامانع می باشد
- موعد تحویل گزارش کتبی پروژه: لازم است که دانشجویان در ترمهای مجاز گزارش کتبی خود و همچنین فرم تکمیل شده اعلام کفایت (فرم شماره ۳) را حداکثر تا اولین روز امتحانات تحویل آموزش نمایند، در غیراینصورت اجازه ارائه گزارش نهایی در آن ترم را دریافت نخواهند نمود. در تابستان در صورت ناتمامی موعد تحویل فرم شماره ۳ (فرم کفایت پروژه) آخرین روز امتحانات بر اساس زمان بندی آموزش خواهد بود.
- گام بعدی: تکمیل فرم تعریف موضوع پروژه (فرم شماره ۲) در موعد مقرر.

۵- تاریخ و امضاء دانشجو و استاد راهنما (درج تاریخ الزامی است):

دانشجو:

تاریخ:

استاد راهنما:

تاریخ:

تاریخ و امضاء مدیر گروه مدیریت اطلاعات سلامت:

تاریخ و امضاء معاون آموزشی دانشکده:

مهر آموزش