



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
دانشکده دندانپزشکی

بسمه تعالی

کد مدرک و شماره بازنگری

RA-FR-۰۱۳/۰۰

### گزارش اول پیشرفت واحد پایان نامه ۳

نام دانشجو:

شماره همراه دانشجو:

کد اخلاق:

عنوان فارسی پایان نامه:

عنوان انگلیسی پایان نامه:

مراحل انجام شده تا کنون (طبق جدول زمانی پیش بینی شده تا کدام مرحله پیشرفت داشته است):

مراحل باقیمانده از مطالعه:

محدودیت‌ها و مشکلات:

نمره اخذ شده از ۱۵ ..... می باشد.

امضاء استاد راهنمای اول:

امضاء استاد راهنمای دوم:

امضاء استاد مشاور:

دکتر مرضیه علی خاصی

معاون پژوهشی دانشکده دندانپزشکی