**بسمه تعالی**

**فرم گزارش پیشرفت طرح پژوهشی**

**مرکز تحقیقات کارآزمایی بالینی طب سنتی**

نام و نام خانوادگی مجری:

عنوان طرح:

گزارش شماره:

|  |
| --- |
| گزارش مراحل انجام یافته |
|  |

درصد پیشرفت بر اساس اهداف طرح:

|  |  |
| --- | --- |
| **اهداف اختصاصی و فرعی** | **درصد پیشرفت انجام کار در هر مرحله** |
| 1-  2-  3-  4- |  |

درصد پیشرفت تعهدات مجری بر اساس قرارداد:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تعداد مقاله** | **زبان مقاله** | **درصد پیشرفت** |
|  | فارسی انگلیسی |  |
|  | فارسی انگلیسی |  |
|  | فارسی انگلیسی |  |

امضاء: