



Department of Occupational Therapy
The Stanley Steyer School
of Health Professions
Faculty of Medical & Health Sciences
Tel Aviv University

החוג לריפוי בעיסוק
בית הספר למקצועות הבריאות
ע"ש סטנלי שטייר
הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות
אוניברסיטת תל אביב

דו"ח התקדמות עבודת הגמר

שם הסטודנט/ית: _____ תאריך: _____

התחלתי את לימודי בשנת הלימודים _____ שם המנחה/ים: _____

נושא העבודה: _____

באיזה שלב בעבודת המחקר הנך נמצא/ת

כן/לא	האם עברת קורס GCP?
כן/לא	אישור ועדת הלסינקי/מדען ראשי (בהתאם לצורך)
כן/לא	אישור אתיקה של האוניברסיטה
כן/לא	איסוף נתונים החל תאריך תחילת איסוף נתונים _____ מועד סיום איסוף נתונים משוער _____
כן/לא	עיבוד נתונים
כן/לא	כתיבת פרק התוצאות
כן/לא	כתיבת פרק הדיון
	מועד משוער להגשת עבודת התזה

תאר את התקדמותך מהדו"ח האחרון

האם ישנן סוגיות שמקשות על התקדמותך בשלב זה? נא לפרט:

חתימת הסטודנט _____ תימת המנחה _____