



Dept. of Occupational Therapy
The Stanley Steyer School
of Health Professions
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

החוג לריפוי בעיסוק
בית הספר למקצועות הבריאות
ע"ש סטנלי שטייר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
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

| | |
|--|-------|
| 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 | כן/לא |
| מועד משוער להגשת עבודת התזה | |

תאר את התקדמותך מהדו"ח האחרון

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

חתימת הסטודנט _____ חתימת המנחה _____