

## فرم بررسی درخواست دانشجویان مقطع دکتری تخصصی(Ph.D) جهت طرح در شورای تحصیلات تكمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:		
قطعه:			
سهمیه پذیرش دانشجو:			
دانشکده :			
موضوع درخواست دانشجو: (نیاز است دلایل و مستندات مربوطه ارائه گردد)			
وضعیت نظام وظیفه.(جهت دانشجویان ذکور):			
تاریخ پایان معافیت تحصیلی	<input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی	<input type="checkbox"/> کارت معافیت دائم	<input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت
امضاء دانشجو:		تاریخ:	
معدل کل دانشجو:		نیمسال ورود: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی:	
نوع درخواست :			
اخذ ..... فرصت اضافی جهت نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی در جای خالی بالا چندمین فرصت اضافی نوشته شود.			
سایر موارد.....			
تا پایان نیمسال	سال تحصیلی	نیمسال طول مدت تحصیل می باشد و جمعاً تعداد	واحد اصلی گذرانده و دارای
نیمسال تحصیلی فرصت اضافی گرفته که در کارنامه دانشجو درج گردیده	چهارمین <input type="checkbox"/>	سومین <input type="checkbox"/>	واحد کمبود یا جبرانی و تعداد
است. هم اکنون درخواست اولین <input type="checkbox"/>	پنجمین <input type="checkbox"/>	دوازدهم <input type="checkbox"/>	جمعاً تعداد
جهت نیمسال سال تحصیلی فرصة اضافی را دارد.			
مهر آموزش دانشکده :			
وضعیت پایان نامه:			
عنوان پایان نامه:			
پروپوزال در شورای گروه	مورخ	پروپوزال در شورای تحصیلات تكمیلی دانشکده	تصویب شد.
گزارش مختصری از پیشرفت پایان نامه تاکنون:	مورخ	تصویب شد.	تصویب شد.
چنانچه به هر دلیل توقف و رکودی در مراحل انجام کار به وقوع پیوسته با ذکر علت بیان نماید.			
وضعیت مقاله/مقالات دانشجو :			
دو مقاله: چاپ شده است <input type="checkbox"/> پذیرش شده است <input type="checkbox"/> یک مقاله: چاپ شده است <input type="checkbox"/> پذیرش شده است <input type="checkbox"/> یک مقاله در مرحله داوری است <input type="checkbox"/> با توجه به شرح فوق الذکر..... درصد پیشرفت پایان نامه انجام شده است و پیش بینی می گردد جلسه دفاع (با تقریب یک ماه) در تاریخ..... برگزار گردد.			
تاریخ: نام و نام خانوادگی استاد راهنما:			
امضاء: *			
* مسئولیت دقت و صحت مطالب ارائه شده درخصوص پایان نامه به عهده استاد راهنما می باشد.			

**نظریه گروه برای اخذ فرصت اضافی □ برای اخذ کمک هزینه □ (دانشجویان مقطع Ph.D :**

مطرح و به دلیل / دلائل زیر با اخذ فرصت اضافی

در گروه

درخواست نامبرده در تاریخ

**موافقت □ مخالفت □ شد:**

به دلیل / دلائل زیر با اخذ کمک هزینه تحصیلی (دانشجویان مقطع Ph.D) موافقت □ مخالفت □ شد:

**امضاء:**

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**

**تاریخ:**

مطرح

در شورای تحصیلات تكمیلی دانشکده

**نظریه دانشکده:** درخواست نامبرده در تاریخ

و به دلیل / دلائل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت □ مخالفت □ شد.

به دلیل / دلائل زیر با اخذ کمک هزینه تحصیلی (دانشجویان مقطع Ph.D) موافقت □ مخالفت □ شد:

فرصت اضافی به ایشان اعطا شود □ اعطا نشد □

کمک هزینه تحصیلی (دانشجویان مقطع Ph.D) به ایشان پرداخت شود □ پرداخت نشد □

**امضاء معاون آموزشی / تحصیلات تكمیلی دانشکده:**

**تاریخ:**

**نظریه کارشناسی تحصیلات تكمیلی دانشگاه:**

۱- نامبرده ورودی نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی

می باشد.

۲- تاکنون از تعداد

فرصت اضافی استفاده نموده است.

۳- نامبرده متقاضی استفاده از فرصت اضافی در نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی

می باشد.

۴- مشمول دریافت کمک هزینه تحصیلی می باشد □ نمی باشد □

-۵

-۶

**امضاء:**

**نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تكمیلی دانشگاه:**

**تاریخ:**

**نتیجه نهایی:**

مطرح شد و مورد موافقت □ مخالفت قرار گرفت.

جلسه شورای تحصیلات تكمیلی دانشگاه مورخ

موضوع در

**امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تكمیلی دانشگاه :**