***" بسمه تعالی "***

****

 **دانشگاه صنعتي سهند**

**تاريخ:**

**شماره:**

**فرم درخواست تمدید سنوات دانشجويان دکتری برای نيمسال** ….

**جناب آقای دکتر ............ استاد محترم راهنمای رساله دکتری**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: ................... شماره دانشجوئی .................... رشته ........................  |
| عنوان رساله: ............................. |
| **استاد راهنمای اول: ......................** | **استاد راهنمای دوم: ....................**  | **استاد مشاور: ....................** |
| **تاریخ تصویب پیشنهاد رساله در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:..** | **نوع رساله: تجربی/ تجربی-نظری/ نظری ....**  |
| **زمان پیش بینی دفاعیه نهائی:** |
| **زمانهای ارائه گزارش نیمسال دکتری (گزارش 6 ماهه):** |

**با سلام، احتراما اینجانب**

**مشخصات مقالات پذیرش شده\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **عنوان مجله** | **نوع مجله** |
|  |  |  |  |

**مشخصات مقالات ارسال شده\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **عنوان مجله** | **نوع مجله** |
|  |  |  |  |

 **\*صفحه اول مقالات و مستندات پذیرش یا ارسال ضمیمه گردد.**

**با توجه به دلایل زیر تقاضای صدور مجوز تمدید سنوات برای نیمسال تحصیلی -... . در قالب آئین نامه مصوب دانشگاه را دارم. خواهشمنداست مقرر فرمائید تا اقدام مقتضی مبذول گردد.**

**1- ............................................... 2- .........................................**

**تاریخ ارائه درخواست: امضاء دانشجو**

**توجه: گزارش مختصر پیشرفت مراحل انجام رساله و کارنامه تحصیلی ضمیمه گردد.**

|  |
| --- |
| **نظر استاد راهنما: . . . . . . . .** **نام استاد راهنما: تاریخ: امضاء** |
| **نظر شورای گروه فیزیک/ ریاضی: . . . . . . . .** **نام مدیر گروه فیزیک/ ریاضی: تاریخ جلسه : امضاء** |
| **نظر شورای دانشکده علوم پایه: . . . . . . . .** **نام رئیس دانشکده : تاریخ جلسه : امضاء** |
| **نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و شرایط مصوب: . . . . . . . .** **تاریخ تصویب در جلسه : . . . . . . امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی**  |