

تاریخ:

شماره:

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان دکتری



دانشگاه صنعتی سهند

درخواست دانشجوی

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:

عنوان رساله:

استاد راهنمای اول: استاد راهنمای دوم: استاد مشاور:

سابقه طرح در کمیسیون موارد خاص:

تاریخ قبولی در آزمون جامع:

تاریخ تصویب پیشنهاد رساله در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نوع رساله: □ تجربی □ تجربی- نظری □ نظری

تعداد و زمان‌های ارائه گزارش پیشرفت رساله در نیمسال‌های سابق:

تاریخ ارائه آخرین گزارش پیشرفت: تاریخ پیش بینی شده برای دفاع نهائی:

مشخصات مقالات پذیرش شده: (صفحه اول مقاله و یا گواهی پذیرش مقاله پیوست شود)

ردیف	عنوان مقاله	عنوان مجله	نوع مجله

مشخصات مقالات ارسال شده: (مستندات ارسال مقاله پیوست شود)

ردیف	عنوان مقاله	عنوان مجله	نوع مجله

با توجه به دلایل زیر تقاضای صدور مجوز تمدید سنوات □ ترم ۱۰ □ ترم ۱۱ و ۱۲ □ ترم ۱۳ و مابعد، برای نیمسال اول/دوم سال تحصیلی در قالب آئین نامه مصوب دانشگاه را دارم. خواهشمنداست مقرر فرمائید تا اقدام مقتضی مبذول گردد.

- (۱)
- (۲)
- (۳)

امضاء دانشجو

تاریخ ارائه درخواست:

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

نظر استاد راهنما

نظر استاد راهنما:

میزان درصد پیشرفت کلی رساله:

میزان درصد پیشرفت رساله نسبت به نیمسال قبل:

نام استاد راهنما: تاریخ: امضاء

نظر دانشکده

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام رئیس دانشکده: تاریخ: امضاء

نظر اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شرط تمدید سنوات نیمسال قبل:

با تمدید سنوات نامبرده: □ موافقت می‌شود □ موافقت نمی‌شود □ به کمیسیون موارد خاص ارجاع داده می‌شود

نام مدیر اداره تحصیلات تکمیلی: تاریخ: امضاء

توجه: تمدید سنوات ترم های ۱۱ و ۱۲ منوط به تأیید معاونت محترم آموزشی می باشد.

نظر معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با تمدید سنوات نامبرده:

- موافقت می‌شود
- موافقت نمی‌شود

□ به کمیسیون موارد خاص ارجاع داده می‌شود

نام معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی: تاریخ: امضاء

