|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **بسمه تعالی** | | | | |  | **فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان دکتری** | **تاریخ:** | | **شماره:** | | **دانشگاه صنعتي سهند** | | | | | | | | |
| درخواست دانشجو | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: ..................................................... شماره دانشجوئی: ............................ 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 🗆ترم10🗆 ترم 11و 12 🗆ترم 13 و مابعد، برای نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ........................ در قالب آئین نامه مصوب دانشگاه را دارم. خواهشمنداست مقرر فرمائید تا اقدام مقتضی مبذول گردد.   1. ..................................................................................................... 2. ..................................................................................................... 3. .....................................................................................................   تاریخ ارائه درخواست: امضاء دانشجو  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 11 و 12 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 | | | | | | | |