

تاریخ:

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان دکتری ترم ۱۱ و ۱۲

شماره:



دانشگاه صنعتی سهند

درخواست دانشجوی

نام و نام خانوادگی دانشجوی: شماره دانشجویی: 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

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 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:
 موافقت می‌شود موافقت نمی‌شود به کمیسیون موارد خاص ارجاع داده می‌شود

نام مدیر اداره تحصیلات تکمیلی: تاریخ: امضاء

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

