



فرم بررسی درخواست دانشجویان جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نوع درخواست: اخذ فرصت اضافی اخذ کمک هزینه همراه با فرصت اضافی (دانشجویان مقطع Ph.D) سایر موارد.....

نام و نام خانودگی:	شماره دانشجویی:	مقطع:
رشته تحصیلی:	دانشکده:	سهامیه پذیرش دانشجو:
موضوع درخواست دانشجو: (نیاز است دلایل و مستندات مربوطه ارائه گردد)		
.....		
.....		
تاریخ:		امضاء دانشجو:
.....		
ورودی نیمسال:	سال تحصیلی:	معدل کل دانشجو:
تا پایان نیمسال	سال تحصیلی	واحد کمبود یا جبرانی و تعداد
.....	جمعا تعداد	واحد اصلی گذرانده و دارای
.....	سال تحصیلی می باشد و جمعا تعداد	نیمسال تحصیلی فرصت اضافی گرفته که در کارنامه دانشجو درج گردیده
.....	است. هم اکنون درخواست اولین <input type="checkbox"/> دومین <input type="checkbox"/> سومین <input type="checkbox"/>	فرصت اضافی را دارد.
مهر آموزش دانشکده:		
وضعیت پایان نامه:		
عنوان پایان نامه:		
.....		
پروپوزال در شورای گروه	مورخ	تصویب شد.
پروپوزال در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده	مورخ	تصویب شد.
گزارش مختصری از پیشرفت پایان نامه تاکنون:		
.....		
.....		
چنانچه به هردلیل توقف و رکودی در مراحل انجام کار به وقوع پیوسته با ذکر علت بیان نمایند.		
.....		
.....		
وضعیت مقاله/مقالات دانشجو:		
<input type="checkbox"/> دو مقاله چاپ/پذیرش شده	<input type="checkbox"/> یک مقاله چاپ/پذیرش شده	<input type="checkbox"/> یک مقاله در مرحله داوری
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):

درخواست نامبرده در تاریخ _____ در گروه _____ مطرح و به دلیل / دلایل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت شد:

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

تاریخ: _____ **نام و نام خانوادگی مدیر گروه:** _____ **امضاء:** _____

نظریه دانشکده: درخواست نامبرده در تاریخ _____ در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به دلیل / دلایل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت شد:

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

فرصت اضافی به ایشان اعطا شود اعطا نشود

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

تاریخ: _____ **امضاء معاون آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده:** _____

نظریه کارشناسی تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

۱- نامبرده ورودی نیمسال _____ سال تحصیلی _____ می باشد.

۲- تاکنون از تعداد _____ فرصت اضافی استفاده نموده است.

۳- نامبرده متقاضی استفاده از فرصت اضافی در نیمسال _____ سال تحصیلی _____ می باشد.

-۴

-۵

-۶

تاریخ: _____ **نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:** _____ **امضاء:** _____

نتیجه نهایی:

موضوع در _____

جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ _____ مطرح شد و مورد موافقت قرار

گرفت نگرفت

امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه :