



فرم بررسی درخواست دانشجویان جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

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

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	مقطع:
رشته تحصیلی:	دانشکده:	سهمیه پذیرش دانشجو:
موضوع درخواست دانشجو: (نیاز است دلایل و مستندات مربوطه ارائه گردد).		
.....		
.....		
نام و نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء دانشجو:
.....		
ورودی نیمسال:	سال تحصیلی:	معدل کل دانشجو:
تا پایان نیمسال	جمعا تعداد	واحد کمبود یا جبرانی و تعداد
سال تحصیلی	واحد کمبود یا جبرانی و تعداد	واحد اصلی گذرانده و دارای
نیمسال طول مدت تحصیل می باشد و جمعا تعداد	نیمسال طول مدت تحصیل 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:		
.....		
گزارش مختصری از پیشرفت پایان نامه تا کنون:	مورخ	تصویب شد
گزارش مختصری از پیشرفت پایان نامه تا کنون:	مورخ	تصویب شد
.....		
چنانچه به هر دلیل توقف و رکودی در مراحل انجام کار به وقوع پیوسته با ذکر علت بیان نمایید		
.....		
وضعیت مقاله/مقالات دانشجو:		
دو مقاله چاپ/پذیرش شده <input type="checkbox"/>	یک مقاله چاپ/پذیرش شده <input type="checkbox"/>	یک مقاله در مرحله داوری <input type="checkbox"/>
با توجه به شرح فوق الذکردرصد پیشرفت پایان نامه انجام شده است و پیش بینی می گردد جلسه دفاع با تقریب یک ماه در		
تاریخ:برگزار گردد.		
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	امضاء:	تاریخ:
.....		
مسئولیت دقت و صحت مطالب ارائه شده در خصوص 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 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 تحصیلی موافقت شد:

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

فرصت اضافی به ایشان اعطاء شود اعطاء نشود

کمک هزینه تحصیلی (دانشجویان 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- تا کنون 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: