

به نام خدا



شماره:.....

برگ درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان دوره دکتری

تاریخ:.....

معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

نام و نامخانوادگی:	شماره دانشجویی:	ورودی (ماه): سال
رشته:	گرایش:	استاد راهنما:
سهمیه قبولی:	تعداد واحد گذرانده:	تاریخ قبولی در آزمون جامع: / /
تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: / /	عنوان رساله:	
نوع رساله:	<input type="checkbox"/> نظری	<input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/> شبیهسازی
درصد پیشرفت رساله: نظری عملی <input type="checkbox"/> شبیهسازی
استفاده از مرخصی تحصیلی:	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی
استفاده از فرصت کوتاه مطالعاتی به مدت:	به کشور:	در نیمسال:
		سال تحصیلی:

تقاضای ثبتنام در ترم تحصیلی را در نیمسال سال تحصیلی دارم.

وضعیت مقاله

تعداد مقاله در مجلات داخلی		تعداد مقاله در مجلات خارجی	
ارسال شده	پذیرفته شده	ارسال شده	پذیرفته شده

نام مقاله داخلی: (۱).....

..... (۲)

نام مقاله خارجی: (۱).....

..... (۲)

نظر استاد راهنما:

.....

امضاء استاد راهنما:

مراتب مورد تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد.

نام نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

پیوستها:

- صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
- گزارش پیشرفت کار
- روگرفت پذیرش مقاله

به نام خدا



شماره:.....

برگ درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان دوره دکتری

تاریخ:.....

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی