

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی
و منابع طبیعی ساری

شماره:

برگ درخواست تمدید سنت تحصیلی دانشجویان دوره

دکتری

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	شماره:
رشنده:	گرایش:	استاد راهنما:
سهمیه قبولی:	تعداد واحد گذرانده:	تاریخ قبولی در آزمون جامع: / /
درصد پیشرفت رساله:	نوع رساله:	عنوان رساله: / /
درسته:	<input type="checkbox"/> نظری <input type="checkbox"/> عملی	<input type="checkbox"/> شبیه‌سازی <input type="checkbox"/> شبیه‌سازی
استفاده از مرخصی تحصیلی:	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بای	نیمسال در نیمسال: به کشور: سال تحصیلی سال تحصیلی دارم.
تفصایی ثبت‌نام در ترم تحصیلی را در نیمسال سال تحصیلی دارم.		

وضعیت مقاله

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

نام مقاله داخلی: (1).....

(2).....

نام مقاله خارجی: (1).....

(2).....

نظر استاد راهنما:

.....

امضاء استاد راهنما:

مراتب مورد تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده می‌باشد.

نام نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

پیوستها:

- صورت جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
- گزارش پیشرفت کار
- روگرفت پذیرش مقاله