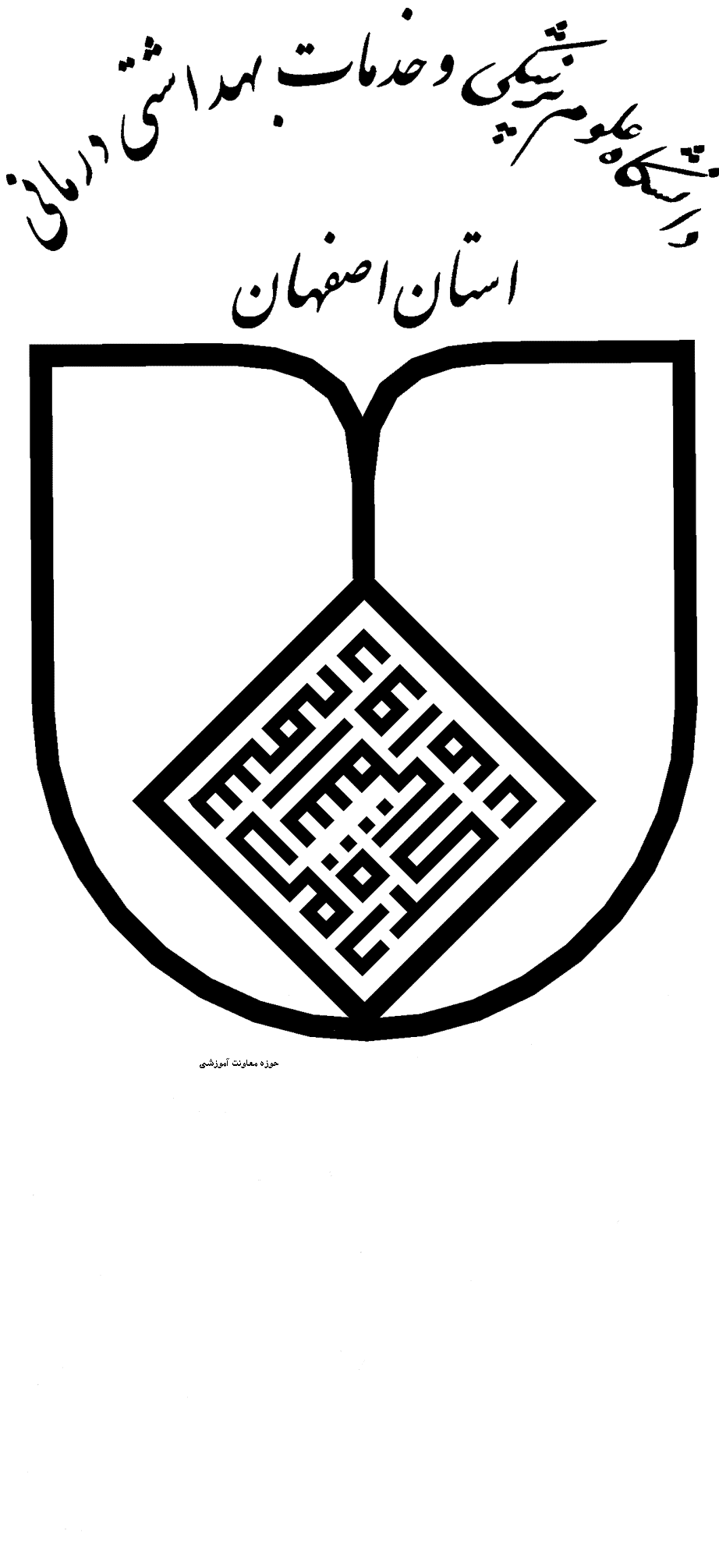
بسمه تعالی



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 : سهمیه 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 جمعا تعداد واحد کمبود یا جبرانی و تعداد واحد اصلی گذرانده و دارای .................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 □ دومین□ سومین□ 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 نمائید.  ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  وضعیت مقاله/مقالات دانشجو :  دو مقاله چاپ/ پذیرش شده □ یک مقاله چاپ / پذیرش شده □ 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 درگروه مطرح و به دلیل/دلائل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت شد: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... به دلیل/دلائل 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/دلائل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت شد: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ به دلیل/دلائل 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:  1-نامبرده ورودی نیمسال سال تحصیلی می باشد.  2-تاکنون از تعداد فرصت اضافی استفاده نموده است.  3-نامبرده متقاضی استفاده از فرصت اضافی در نیمسال سال تحصیلی می باشد.  4-  5-  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 : |