# **بسمه تعالي**

**فرم درخواست ارتقاء از سال 4 به سال 5**

**دانشکده: مدیریت مطالعات و توسعه آموزش پزشکی**

اينجانب دانشجوي مقطع Ph.D رشته به شماره دانشجويي

با توجه به احراز شرايط ذيل خواستار ارتقاء از سال 4 به 5 مي­باشم.

**1-** ارسال یک مقاله از پروژه جهت چاپ

موضوع...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

تاریخ......................................................................................................................................................................................................

**2-** ارائه یک سمینار از پروژه

موضوع...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

تاریخ......................................................................................................................................................................................................

**3-** گزارش پیشرفت کار پروژه مطابق با دستورالعمل مصوب شورای تحصيلات تكميلي دانشگاه

**4-** حضور فيزيكي كافي در دانشكده (براساس مصوبات شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه)

**5-** پذیرش یک مقاله منتج از پایان نامه

**امضاء دانشجو امضاء استاد راهنمای پژوهشی امضاء مدیر گروه**

**توضیحات کارشناس:**

**نتيجه نهايي:**

**امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده**