



بسترعال

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.....

<p>نام و نام خانودگی: رشته تحصیلی: موضوع درخواست دانشجوی: (نیاز است دلایل و مستندات مربوطه ارائه گردد)</p>	<p>شماره دانشجویی: دانشکده:</p>	<p>مقطع: سهمیه پذیرش دانشجوی:</p>
<p>تاریخ: امضاء دانشجو:</p>	<p>معدل کل دانشجو: واحد کمبود یا جبرانی و تعداد واحد اصلی گذرانده و دارای نیمسال تحصیلی فرصت اضافی گرفته که در کارنامه دانشجو درج گردیده فرصت اضافی را دارد.</p>	<p>ورودی نیمسال: تا پایان نیمسال سال تحصیلی جمعا تعداد نیمسال طول مدت تحصیل می باشد و جمعا تعداد است. هم اکنون درخواست اولین <input type="checkbox"/> دومین <input type="checkbox"/> سومین <input type="checkbox"/> مهر آموزش دانشکده:</p>
<p>وضعیت پایان نامه: عنوان پایان نامه: پروپوزال در شورای گروه پروپوزال در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده گزارش مختصری از پیشرفت پایان نامه تاکنون: مورخ تصویب شد. مورخ تصویب شد. چنانچه به هر دلیل توقف و رکودی در مراحل انجام کار به وقوع پیوسته با ذکر علت بیان نماید.</p>		
<p>وضعیت مقاله/مقالات دانشجو: <input type="checkbox"/> 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 الذکر.....درصد پیشرفت پایان نامه انجام شده است و پیش بینی می گردد جلسه دفاع (با تقریب یک ماه) در تاریخ.....برگزار گردد.</p>		
<p>تاریخ:</p>	<p>نام و نام خانوادگی استاد راهنما:</p>	<p>امضاء:</p>

* 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

در گروه

مطرح و به دلیل/دلایل زیر با اخذ فرصت اضافی

موافقت شد:

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

امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ:

مطرح

در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

نظریه دانشکده: درخواست نامبرده در تاریخ

و به دلیل/دلایل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت شد:

به دلیل/دلایل 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

امضاء معاون آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:

نظریه کارشناسی تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

۱- نامبرده ورودی نیمسال سال تحصیلی می باشد.

۲- تاکنون از تعداد فرصت اضافی استفاده نموده است.

۳- نامبرده متقاضی استفاده از فرصت اضافی در نیمسال سال تحصیلی می باشد.

۴-

۵-

۶-

امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ:

نتیجه نهایی:

موضوع در

جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ

گرفت نگرفت

مطرح شد و مورد موافقت قرار

امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه :