



بسم 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.....

<b>نام و نام خانودگی:</b>	<b>شماره دانشجویی:</b>	<b>مقطع:</b>
<b>رشته تحصیلی:</b>	<b>دانشکده:</b>	<b>سهیمیه پذیرش دانشجو:</b>
<b>موضوع درخواست دانشجو:</b> (نیاز است دلایل و مستندات مربوطه ارائه گردد)		
.....		
.....		
<b>تاریخ:</b>	<b>امضاء دانشجو:</b>	

<b>ورودی نیمسال:</b>	<b>سال تحصیلی:</b>	<b>معدل کل دانشجو:</b>
تا پایان نیمسال	سال تحصیلی	واحد کمبود یا جبرانی و تعداد
.....نیمسال طول مدت تحصیل می باشد و جمعا تعداد	جمعا تعداد	واحد اصلی گذرانده و دارای
است. هم اکنون درخواست اولین <input type="checkbox"/> دومین <input type="checkbox"/> سومین <input type="checkbox"/>		نیمسال تحصیلی فرصت اضافی گرفته که در کارنامه دانشجو درج گردیده
		فرصت اضافی را دارد.
		<b>مهر آموزش دانشکده:</b>

<b>وضعیت پایان نامه:</b>	<b>عنوان پایان نامه:</b>
پروپوزال در شورای گروه	مورخ
پروپوزال در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده	مورخ
گزارش مختصری از پیشرفت پایان نامه تاکنون:	تصویب شد.
.....	تصویب شد.
.....	
چنانچه به هر دلیل توقف و رکودی در مراحل انجام کار به وقوع پیوسته با ذکر علت بیان نماید.	
.....	
.....	
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"/> یک مقاله چاپ/ پذیرش شده
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.	
<b>تاریخ:</b>	<b>نام و نام خانوادگی استاد راهنما:</b>
	<b>امضاء:</b>
* 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 :**