



شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه
مخصوص دانشجویان دوره دکتری تخصصی (Ph.D)

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نوع پذیرش:

استاد راهنما:

تاریخ تصویب نهایی پروپوزال:

تاریخ امتحان جامع:

نمره امتحان جامع:

تماس:

۱- درخواست دانشجوی:



شرکت مجدد در آزمون جامع



تمدید سنوات آموزشی



تمدید سنوات پژوهشی

تاریخ درخواست:

(شرح درخواست)

الف)

ب)

ج)

د)

امضاء دانشجو:

۲- فرم خلاصه وضعیت آموزشی ☐ ، آخرین کارنامه ☐ ، تاییدیه استاد راهنما ☐ ، فرم درخواست تمدید سنوات نیمسال یازدهم دانشجویان دکتری ☐ به پیوست ارسال می‌گردد.

مهر و امضاء امور آموزشی دانشکده

۳- درخواست خانم/آقای در جلسه شماره مورخ گروه آموزشی مطرح و تصمیم ذیل اتخاذ شد (تذکر: تصمیم گروه به صورت مشروح بیان و صورتجلسه پیوست شود)

..... مهر و امضاء مدیر گروه آموزشی

۴- درخواست خانم/آقای در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و تصمیم ذیل اتخاذ شد (تذکر: تصمیم شورا به صورت مشروح بیان و صورتجلسه پیوست شود)

..... مهر و امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده

۵- مشکل آموزشی قابل طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

..... کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

۶- دبیر محترم کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه

احتراماً، در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه درخواست دانشجوی فوق‌الذکر طرح و تصمیم ذیل اتخاذ شد

..... مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه مهر و امضاء