

## فرم بررسی درخواست دانشجویان جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نوع درخواست اخذ فرصت اضافی دانشجویان مقطع ارشد  سایر موارد.....

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>نام و نام خانوادگی:</b>   | <b>شماره دانشجویی:</b>  | <b>مقطع:</b>   |
| <b>رشته تحصیلی:</b>  | <b>دانشکده:</b>   | <b>سهمیه 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  | جمعا" تعداد   | واحد کمبود یا جبرانی و تعداد                         |
| اصلی گذرانده و دارای   | .....نیمسال طول مدت تحصیل میباشد و جمعا" تعداد  | واحد   |
| در کارنامه دانشجو درج گردیده است هم اکنون درخواست اولین <input type="checkbox"/> دومین <input type="checkbox"/> سومین <input type="checkbox"/> |   | نیمسال تحصیلی فرصت اضافی گرفته که                    |
| فرصت اضافی را دارید.   |   | <b>مهر آموزشی دانشکده:</b>                           |
| <b>وضعیت پایان نامه:</b>   |   |  |
| <b>عنوان پایان نامه:</b>   |   |  |
| .....  |   |  |
| .....  |   |  |
| 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 دلیل توقف و رکوردی در مراحل انجام کار به وقوع پیوسته با ذکر علت بیان نمائید.   |   |  |
| .....  |   |  |
| .....  |   |  |
| <b>وضعیت مقاله مقالات دانشجو:</b>  |   |  |
| دو مقاله چاپ شده است <input type="checkbox"/>  | یک مقاله چاپ/پذیرش شده <input type="checkbox"/>   | یک مقاله در مرحله داوری است <input type="checkbox"/> |
| با توجه به شرح فوق الذکر   | درصد پیشرفت پایان نامه انجام شده است و پیش بینی میگردد 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 بعهدہ استاد راهنما میباشد.   |   |  |

### نظریه گروه برای اخذ فرصت اضافی:

درخواست نامبرده در تاریخ \_\_\_\_\_ در گروه \_\_\_\_\_ مطرح و به دلیل/دلایل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت  مخالفت  شد:

تاریخ: \_\_\_\_\_ نام و نام خانوادگی مدیر گروه: \_\_\_\_\_ امضاء: \_\_\_\_\_

**نظریه دانشکده:** درخواست نامبرده در تاریخ \_\_\_\_\_ در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به دلیل/دلایل زیر با اخذ فرصت اضافی موافقت  مخالفت  شد:

فرصت اضافی به ایشان اعطاشود  اعطا نشود

تاریخ: \_\_\_\_\_ امضاء معاون آموزشی/تحصیلات تکمیلی دانشکده: \_\_\_\_\_

### نظریه کارشناسی تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

- ۱- نامبرده ورودی نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی \_\_\_\_\_ میباشد.
- ۲- تاکنون از تعداد \_\_\_\_\_ فرصت اضافی استفاده نموده است.
- ۳- نامبرده متقاضی استفاده از فرصت اضافی در نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی \_\_\_\_\_ میباشد.
- ۴- \_\_\_\_\_
- ۵- \_\_\_\_\_
- ۶- \_\_\_\_\_

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  مخالفت  قرار گرفت.

امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه