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

نوع درخواست: اخذ فرصت اضافی دانشجویان مقطع دکترای تخصصی (**ویژه دانشجویان ذکور**)

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی : مقطع:****رشته تحصیلی: دانشکده: سهمیه پذیرش دانشجو:**موضوع درخواست دانشجو:(نیاز است دلایل و مستندات مربوطه ارائه گردد)تاریخ: امضاء دانشجو: |
| وضعیت نظام وظیفه: (جهت دانشجویان ذکور)کارت پایان خدمت:  کارت معافیت دائم:  معافیت تحصیلی:  تاریخ پایان معافیت تحصیلی: تاریخ: امضا دانشجو: |
| ورودی نیمسال: سال تحصیلی معدل کل دانشجو:تا پایان نیمسال سال تحصیلی جمعا" تعداد واحد کمبود یا جبرانی و تعداد واحد اصلی گذرانده و دارای ...................نیمسال طول مدت تحصیل میباشد و جمعا" تعداد نیمسال تحصیلی فرصت اضافی گرفته که در کارنامه دانشجو درج گردیده است هم اکنون درخواست اولین  دومین  سومین  چهارمین  پنجمین  فرصت اضافی را دارید.  مهرآموزش دانشکده: |
| وضعیت پایان نامه:عنوان پایان نامه: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................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.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................مقاله دانشجو:**دو مقاله:** چاپ شده است  پذیرش شده است  **یک مقاله:** چاپ شده است  پذیرش شده است  در مرحله داوری است با توجه به شرح فوق الذکر درصد پیشرفت پایان نامه انجام شده است و پیش بینی میگردد جلسه دفاع (با تقریب یک ماه) درتاریخ برگزارگردد.تاریخ: نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء:\* مسئولیت دقت و صحت مطالب ارائه شده درخصوص پایان نامه بعهده استاد راهنما میباشد. |
| نظریه گروه برای اخذ فرصت اضافی: درخواست نامبرده درتاریخ درگروه مطرح و به دلیل/دلائل زیر با اخذ فرصت اضافی **موافقت****مخالفت**  شد:...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................تاریخ: نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء: |
| نظریه دانشکده: درخواست نامبرده درتاریخ درشورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرحو به دلیل /دلائل زیربا اخذ فرصت اضافی **موافقت** **مخالفت**  شد:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................به دلیل /دلائل زیربا اخذ کمک هزینه تحصیلی **موافقت** **مخالفت**  شد:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................تاریخ: امضاء معاون آموزشی/تحصیلات تکمیلی دانشکده: |
| نظریه کارشناسی تحصیلات تکمیلی دانشگاه :1- نامبرده ورودی نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی میباشد.2- تاکنون از تعداد فرصت اضافی استفاده نموده است.3- نامبرده متقاضی استفاده از فرصت اضافی درنیمسال اول  دوم  سال تحصیلی میباشد.4-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 مدیرامورآموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه |