



کاربرگ تمدید سنوات دانشجویان دکتری برای نیمسال دهم

الف) درخواست دانشجو:

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی
دانشکده ورودی سال تحصیلی تقاضای تمدید سنوات برای نیمسال سال تحصیلی را دارم.
تاریخ و امضاء

ب) تأیید معاونت اداری - مالی:

| | | |
|---|--------------------|---------------|
| تایید معاونت اداری - مالی جهت تمدید سنوات | معاون اداری - مالی | تاریخ و امضاء |
|---|--------------------|---------------|

ج) مجوز تمدید سنوات توسط استادان راهنما:

اینجانب استاد راهنمای پایان نامه خانم / آقای تحت عنوان
به دلیل مشکلات زیر تقاضای تمدید سنوات برای مدت یک نیمسال را دارم.
.....
.....
.....
.....
.....

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------|
| نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: | تاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: | تاریخ و امضاء |
|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------|

د) تأیید مدیر گروه:

موضوع درخواست تمدید سنوات در شورای گروه آموزشی مورخ طرح و مورد قرار گرفت.
مدیر گروه آموزشی
تاریخ و امضاء

ه) مجوز تمدید سنوات توسط شورای تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشکده:

گواهی می شود خانم/آقای به شماره دانشجویی رشته تعداد واحد
درسی را با معدل گذرانده و سنوات تحصیلی نامبرده تا پایان نیمسال سال تحصیلی بوده و تاکنون
نیمسال مرخصی بدون احتساب در سنوات و نیمسال مرخصی با احتساب در سنوات داشته است. وضعیت نظام وظیفه ایشان
(برای دانشجویان پسر) بوده و تا تاریخ معافیت تحصیلی دارد. همچنین نامبرده دارای کد طرح نامه
پیشنهادی و دارای گزارش سه ماهه و مقاله چاپ شده و پذیرش چاپ مقاله است.
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده
تاریخ و امضاء

و) مجوز تمدید سنوات توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ با تقاضای تمدید سنوات خانم/آقای به
مدت یک نیمسال موافقت مخالفت گردید.
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ و امضاء