

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 صورت جلسه 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 صورت جلسه 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