

## فرم دانشجویان دکتری پژوهشگاه

(انصراف از تحصیل، مرخصی تحصیلی)



پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

گرایش:	رشته تحصیلی:	نام و نام خانوادگی:
ورودی نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی .....	تعداد واحد گذرانده شده:	تعداد نیمسال گذرانده شده:
مرحله: ۱- <input type="checkbox"/> آموزشی ۲- <input type="checkbox"/> پژوهشی		

نوع درخواست:

در نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی ..... .....	تاکنون از مرخصی تحصیلی استفاده نموده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر / <input type="checkbox"/> بله در نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی.....	(۱) <input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی
در نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی ..... .....	(۲) <input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل * این درخواست به منزله انصراف قطعی از تحصیل است و هیچ‌گونه درخواستی مبنی بر بازگشت به تحصیل قابل بررسی نخواهد بود.	

امضاء ..... / ..... تاریخ .....

\* دلیل تقاضا به اختصار پیوست شود.

\* در جدول زیر، اخذ تایید از استاد راهنمای و پژوهشکده در مرحله پژوهشی به عهده دانشجو می‌باشد.

اعلام نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:				مرحله آموزشی
<input type="checkbox"/> قبل طرح در شورا <input type="checkbox"/> غیر قابل طرح در شورا				
امضاء ..... .....	تاریخ ..... / .....	(۱) اعلام نظر استاد راهنمایی دوم پژوهشگاه: <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود		
امضاء ..... .....	تاریخ ..... / .....	(۲) اعلام نظر استاد راهنمایی اول پژوهشگاه: <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود		
(۳) اعلام نظر سرپرست ارئیس پژوهشکده: <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود				موحله پژوهشی **
امضاء ..... .....	تاریخ ..... / .....	توضیحات: ..... .....		
امضاء ..... .....	تاریخ ..... / .....	(۴) اعلام نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی: <input type="checkbox"/> قبل طرح در شورا <input type="checkbox"/> غیر قابل طرح در شورا		
امضاء ..... .....	تاریخ ..... / .....	اعلام نظر شورای تحصیلات تکمیلی: مطرح شد و درخواست نامبرده مورد <input type="checkbox"/> موافقت قرار گرفت / <input type="checkbox"/> موافقت قرار نگرفت.		
مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی				
امضاء ..... .....	تاریخ ..... / .....			