

## فرم درخواست تمدید سنوات تحصیلی

## دانشجویان دکتری پژوهشگاه

## این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

نام و نام خانوادگی:		ورودی نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی .....	
رشته تحصیلی:	گرایش:	استاد راهنمای اول:	استاد راهنمای دوم:
تعداد نیمسال گذرانده شده:	تعداد واحد گذرانده شده:	تاریخ دفاع از پیشنهاد رساله: ...../...../.....	
تاریخ قبولی در امتحان جامع: ...../...../.....	نوع رساله: <input type="checkbox"/> نظری <input type="checkbox"/> عملی	عنوان رساله به فارسی:	
تاکنون از مرخصی تحصیلی استفاده شده: <input type="checkbox"/> خیر / <input type="checkbox"/> بلی در نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی .....			
تاکنون از تمدید سنوات استفاده شده: <input type="checkbox"/> خیر / <input type="checkbox"/> بلی تعداد ترم های تمدید شده .....			
درخواست تمدید در نیمسال <input type="checkbox"/> اول / <input type="checkbox"/> دوم سال تحصیلی .....			

\*دلیل درخواست تمدید با تایید استاد راهنما به اختصار پیوست شود.

وضعیت مقاله:		تعداد مقاله در مجلات خارجی		تعداد مقاله در مجلات داخلی	
ارسال شده	پذیرفته شده	ارسال شده	پذیرفته شده	ارسال شده	پذیرفته شده

(۱) اعلام نظر استاد راهنمای اول پژوهشگاه: <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود تاریخ ...../...../..... امضاء	(۲) اعلام نظر استاد راهنمای دوم پژوهشگاه: <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود تاریخ ...../...../..... امضاء
(۴) اعلام نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی <input type="checkbox"/> قابل طرح در شورا <input type="checkbox"/> غیر قابل طرح در شورا تاریخ ...../...../..... امضاء	
(۵) اعلام نظر شورای تحصیلات تکمیلی موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ..... مطرح شد و درخواست نامبرده مورد <input type="checkbox"/> موافقت قرار گرفت / <input type="checkbox"/> موافقت قرار نگرفت. مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی امضا تاریخ ...../...../.....	