

## کاربرگ تمدید سنوات دانشجویان دکتری برای نیمسال یازدهم

## 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:

|                                           |                    |               |
|-------------------------------------------|--------------------|---------------|
| تأیید 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) 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 .....

## ه) مجوز تمدید سنوات توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ ..... با ارجاع تقاضای تمدید سنوات خانم/آقای ..... برای مدت یک نیمسال به کمیسیون موارد خاص دانشگاه، موافقت ☐ مخالفت ☐ گردید.  
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه ..... تاریخ و امضاء .....

## و) مجوز تمدید سنوات توسط کمیسیون موارد خاص دانشگاه:

در جلسه کمیسیون موارد خاص دانشگاه مورخ ..... با تقاضای تمدید سنوات خانم/آقای ..... برای مدت یک نیمسال، موافقت ☐ مخالفت ☐ گردید.  
دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه ..... تاریخ و امضاء .....