

درخواست از کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشگاه

(ویژه دانشجویان دکترا)

تاریخ درخواست:

(فرم پشت و رو تکثیر گردد)

نام و نام خانوادگی:	تاریخ و محل تولد:	وضعیت نظام وظیفه:
دانشکده:	رشته:	شماره دانشجویی:
ورودی ماه:	سال:	استاد راهنما:
تاریخ آخرین درخواست قبلی:	تعداد دفعات درخواست قبلی:	استاد مشاور:
نوع ایثارگری:	تلفن تماس:	ایمیل:

سابقه آموزشی و پژوهشی (درج توسط دانشجو)

تعداد مقالات ISI پذیرفته/چاپ شده	تعداد مقالات علمی پژوهشی یا SCOPUS پذیرفته/چاپ شده	تعداد مقالات ارسال شده
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تعداد مقالات ارسال شده به همایش ها	تعداد مقالات علمی پژوهشی یا SCOPUS ارسال شده	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
درصد پیشرفت نسبت به پیشنهاد پروژه مصوب:	پیش بینی زمان انجام دفاع نهایی:	سال ماه
آخرین وضعیت رساله (برای پیش دفاعیه):	<input checked="" type="checkbox"/> تحويل نسخه پیش نویس به استاد راهنما جهت دریافت تصحیحات مورد نیاز در ماه: <input type="checkbox"/> تحويل پیش نویس رساله به استاد راهنما بعد از انجام تصحیحات مورد نیاز در ماه: <input type="checkbox"/> تحويل نسخه نهائی تصحیح شده به استاد راهنما برای پیش دفاعیه <input type="checkbox"/> در حال نگارش پیش نویس	

(در صورت عدم الصاق مستندات لازم درخواست بررسی نخواهد شد)

موضوع درخواست

میزان سالانه درخواستی	<input type="checkbox"/> ماه برای: <input type="checkbox"/> اخذ نمره ربان <input type="checkbox"/> دفاع از پیشنهاد پروژه <input type="checkbox"/> پیش دفاعیه <input type="checkbox"/> دفاعیه	<input type="checkbox"/> بارگشت به تحصیل
شرح: (در صورت نیاز برگه توضیحات اضافی الصاق گردد)		<input type="checkbox"/> حذف ترم <input type="checkbox"/> بررسی عدم مراجعه <input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/> موارد خاص

امضاء:

تاریخ:

استاد راهنما

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۲۰	<input type="checkbox"/> ۴۰	<input type="checkbox"/> ۶۰	<input type="checkbox"/> ۸۰	<input type="checkbox"/> ۱۰۰	۱- حضور فیزیکی دانشجو برای پژوهش در دانشگاه چند درصد بوده است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۲۰	<input type="checkbox"/> ۴۰	<input type="checkbox"/> ۶۰	<input type="checkbox"/> ۸۰	<input type="checkbox"/> ۱۰۰	۲- آیا میزان حضور فیزیکی دانشجو مورد تایید جنابعالی بوده است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۲۰	<input type="checkbox"/> ۴۰	<input type="checkbox"/> ۶۰	<input type="checkbox"/> ۸۰	<input type="checkbox"/> ۱۰۰	۳- آیا مقالات دانشجو مستخرج از پژوهه دکترا بود و تعداد مندرج مورد تایید است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۲۰	<input type="checkbox"/> ۴۰	<input type="checkbox"/> ۶۰	<input type="checkbox"/> ۸۰	<input type="checkbox"/> ۱۰۰	۴- بطور تقریبی چند درصد از تحقیقات دانشجو تا انجام دفاع نهائی باقی مانده است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۲۰	<input type="checkbox"/> ۴۰	<input type="checkbox"/> ۶۰	<input type="checkbox"/> ۸۰	<input type="checkbox"/> ۱۰۰	۵- چند درصد علل تأخیر در اتمام پژوهه خارج از اراده دانشجو بوده است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۲۰	<input type="checkbox"/> ۴۰	<input type="checkbox"/> ۶۰	<input type="checkbox"/> ۸۰	<input type="checkbox"/> ۱۰۰	۶- آیا وضعیت نگارش رساله مندرج در بالا مورد تایید جنابعالی می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر - توضیح:
/	/	ماه	تاریخ تقریبی دفاع نهائی:	ماه	/	۷- از تاریخ این درخواست چند ماه برای انجام دفاعیه مورد درخواست می باشد؟
با توجه به میزان حضور فیزیکی، رعایت زمانبندی ها، پیگیری امور تحقیقاتی پژوهه و رفتار عمومی دانشجو در طول دوره دکترا، درخواست دانشجو را:	<input type="checkbox"/>	برای بررسی به کمیته منتخب واگذار می نمایم	<input type="checkbox"/> سایر موارد (توضیح دهید)	<input type="checkbox"/> مورد تایید قرار می دهم	امضاء:	تاریخ:

کارشناس دانشکده

تاریخ تحویل درخواست به دانشکده:

معدل دوره آموزشی:	تاریخ اخذ نمره زبان:	نمره زبان و نام آزمون:
تاریخ تصویب پیشنهاد پروژه:	معدل امتحان جامع:	تاریخ امتحان جامع:
تاریخ انجام پیش دفاعیه:	تاریخ های سمینار های میان دوره ای انجام شده:	
در مورد سوابق تحصیلی مندرج توسط دانشجو و یا سایر اطلاعاتی که برای تصمیم گیری در کمیته منتخب مفید است نکات ذیل قابل توجه می باشد:		
امضاء:	تاریخ:	نام و نام خانوادگی:

معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تكمیلی دانشکده

با توجه به دلائل و مدارک ضمیمه با درخواست دانشجو:		
<input type="checkbox"/> موافقت نمی شود		
شرایط / دلایل:		
امضاء	تاریخ:	نام و نام خانوادگی:

کارشناس تحصیلات تكمیلی دانشگاه

تاریخ درخواست:	تاریخ درخواست قبلی:	دفعات درخواست قبلی:
در مورد سوابق تحصیلی مندرج توسط دانشجو و یا سایر اطلاعاتی که برای تصمیم گیری در کمیته منتخب مفید است نکات ذیل قابل توجه می باشد:		
امضاء:	تاریخ:	نام و نام خانوادگی:

کمیته منتخب تحصیلات تكمیلی دانشگاه

با درخواست دانشجو:	<u>رأی کمیته:</u>
<input type="checkbox"/> موافقت نمی شود.	
<input type="checkbox"/> موافقت نمی شود.	
<input type="checkbox"/> در صورت ارائه مدارک روبرو موافقت نمی شود.	
<input type="checkbox"/> بعد از ارائه مدارک روبه رو مجددا بررسی خواهد شد.	