



پردیس قم

شماره ۳۱۹

## برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره دکتری

<b>تذکره:</b> طول دوره تحصیل در مقطع دکتری تخصصی ۴ سال یا ۸ نیمسال تحصیلی می باشد. زمان ارائه درخواست تمدید سنوات حداکثر یک ماه پیش از شروع نیمسال جدید می باشد. تمدید سنوات نیمسال نهم با تایید استاد راهنما در دانشکده قابل انجام است. تمدید سنوات نیمسال دهم پس از تایید دانشکده و پردیس در کمیسیون موارد خاص دانشگاه و با اخذ شهریه قابل انجام است.		
دانشکده:		گروه آموزشی:
نام و نام خانوادگی:	تعداد واحد اصلی گذرانده:	تاریخ دفاع از پروپزال:
شماره دانشجویی:	تعداد واحد پیش نیاز گذرانده:	نام اساتید راهنمای رساله:
نیمسال ورود:	معدل کل تا کنون بدون پیش نیاز:	تاریخ تقاضای تمدید توسط دانشجو:
نیمسال مورد درخواست:	تعداد ترم مشروط تا کنون:	تاریخ آخرین فرصت مجاز قبلی:
تعداد کل ترم تا کنون:	متقاضی ترم (شماره ترم):	تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی
آیا دانشجو مشکل پزشکی داشته است؟		
تاریخ تأییدیه پزشکی		
عنوان پایان نامه:		
امضاء دانشجو و تاریخ		تایید کارشناس آموزش
توجه و نظر اساتید راهنمای رساله: متضمن توجیه و ذکر دلایل و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت دانشگاه یا تمدید)		
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم	
تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء	
<u>نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی:</u> در جلسه مورخ <input type="checkbox"/> مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل:		
نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ و امضاء		
<u>نظر شورای پژوهشی - تحصیلات تکمیلی:</u> در جلسه مورخ <input type="checkbox"/> مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل:		
نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء		
<u>نظر شورای تحصیلات تکمیلی پردیس:</u> در جلسه مورخ <input type="checkbox"/> مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل:		
نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی پردیس تاریخ و امضاء		
<u>نظر کمیته بررسی موارد خاص آموزشی پردیس قم:</u> در جلسه مورخ <input type="checkbox"/> مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل:		
نام و نام خانوادگی رئیس پردیس قم تاریخ و امضاء		