

فرم درخواست سنوات دانشجویان دکتری- شورای مواردخاص استان مازندران

درخواست دانشجوی :

نام و نام خانوادگی:	تعداد واحد اصلی گذرانیده:	تاریخ تصویب عنوان پایان نامه:
شماره دانشجویی:	تعداد واحد پیش نیاز گذرانده:	عنوان پایان نامه:
نیمسال ورود:	معدل کل تاکنون (بدون پیش نیاز):	
تعداد کل ترم تاکنون:	متقاضی سنوات (شماره ترم):	نام استاد راهنمای پایان نامه:

مدارک خاص دانشجوی اعم از بیماری فرد- بیماری پدر یا مادر- طلاق- ازدواج- فوت اعضای درجه ۱- گواهی محل کار و سایر مدارکی که باعث عدم موفقیت دانشجوی و فارغ التحصیلی بوده است ضمیمه شود.

نظر استاد راهنما:

ضمن تأیید دلایل دانشجوی، پیشنهاد می شود مهلت تحصیل تا تاریخ افزایش یابد تا دانشجوی از رساله خود دفاع نماید. چند درصد از کارپایان نامه انجام شده است؟ (در صورت موافقت دانشگاه با تمدید):

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء

نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی:

- کلیه دروس دوره دکتری (اجباری-اختیاری-جبرانی) گذرانده و نمرات واصل شده است.

- ارزیابی جامع با موفقیت انجام شده است.

- سمینار ارائه شده است ارائه نشده است.

- تأییدیه مقاله از مجلات معتبر علمی و پژوهشی در مرحله بررسی و داوری باشد. دارد ندارد

ضمن تأیید اطلاعات صفحه فوق، درخواست افزایش سنوات یک نیمسال ترمیم معدل فرصت دفاع از رساله دارد.

توضیحات لازم:

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی:

تاریخ و امضاء:

فرم تکمیل شده فوق ، بانضمام کارنامه کل و کارت پایان خدمت یا نامه معافیت تحصیلی و فیش واریزی مبلغ ۵۰۰,۰۰۰ ریال به حساب شماره شببا ۳۸۷۰۷۳۹۵۳۱۱۹۵۰۰۰۱۴۰۰۲۶۴۸۸۸۲۰۴ با ذکر شناسه ۶۶۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۷۳۹۰۳۰۲۲۹۶۸ ویلای ۱۶- شورای مواردخاص استان گردد.