



مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی نیمسال نهم  
برای دانشجویان دوره دکتری (Ph.D)

شناسه: ۴/۱/۵  
تاریخ:  
پیوست:

استاد / استادان راهنمای محترم :

اینجانب..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی مقطع دکتری رشته /گرایش ..... با توجه به دلایل ذکر شده در زیر درخواست مجوز ثبت نام نیمسال نهم برای نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی ..... را دارم.  
دلایل:

نام وامضاء دانشجو:

تاریخ:

مدیر محترم گروه:

با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال نهم دانشجو به دلایل زیر موافقت می شود □ موافقت نمی شود □.  
دلایل:

نام وامضاء استاد / استادان راهنما:

تاریخ:

رئیس محترم دانشکده:

با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال نهم در جلسه مورخ..... شورای گروه به دلایل زیر موافقت شد □. مخالفت شد □.  
دلایل:

نام و امضاء مدیر گروه:

تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

ضمن تأیید مراتب فوق اقدام مقتضی به عمل آید.

نام و امضاء رئیس دانشکده:

تاریخ:

موادی از آیین نامه آموزشی دکتری

تمدید نیم سال نهم با تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و نیم سال دهم با تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه صورت می گیرد. موافقت با تمدید سنوات نیمسال نهم دانشجویان متقاضی توسط دانشکده، باید حداقل ۱۵ روز قبل از شروع ثبت نام نیمسال نهم به کارشناس آموزش دانشکده ارسال شود. عدم وصول به موقع موافقت دانشکده، در واقع مخالفت دانشکده با تمدید سنوات نیمسال نهم دانشجو محسوب می گردد.