



فرم تمدید سنوات دانشجویی - دکتری

سال تحصیلی نیم سال اول
 دوم

«این فرم باید توسط دانشجو قبل از نیمسال نهم که نیاز به تمدید سنوات دارد تکمیل و به تایید استاد محترم راهنما برسد.»

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:		سال ورود:	
رشته تحصیلی: مدرسی معارف اسلامی		گرایش:		مقطع تحصیلی: دکتری	
تاریخ تصویب موضوع رساله:		معدل کل:		استاد راهنما:	
عنوان رساله مصوب:		استاد مشاور:			
خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در تدوین رساله:					
مقدار پیشرفت کار:		<input type="checkbox"/> طرح اجمالی ■ <input type="checkbox"/> طرح تفصیلی ■ <input type="checkbox"/> فیش برداری <input type="checkbox"/> تدوین <input type="checkbox"/> ۱-۳ <input type="checkbox"/> ۲-۳ <input type="checkbox"/> ۳-۳			
علت تمدید سنوات					
چه تاریخی را برای تحویل نسخه نهایی رساله تعیین می کنید؟					
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:		نظر تشریحی استاد راهنما:			
تاریخ و امضاء					
نام و نام خانوادگی دانشجو:		نظر مدیر گروه:		نظر معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی:	
تاریخ و امضاء		تاریخ و امضاء		تاریخ و امضاء	

«چنانچه مطالب تکمیلی مدنظر دارید می توانید به صورت ضمیمه پیوست نمایید»