

برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره دکتری

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **|** پردیس: **هنرهای زیبا |** دانشکده: **هنرهای تجسمی |** گروه: **مطالعات عالی هنر |** | | |
|  |  |  |
| **\*نام و نام خانوادگی:** ..........................  **\*شماره دانشجویی:** ........................  **\*نیم­سال ورود:** ....................................  **\*نیم­سال ثبت­نام:** ...................................  **\*تعداد واحد اصلی گذرانده:** ......................  **\*تعداد واحد پیش­نیاز گذرانده:**  ..................  **\*تاریخ امتحان جامع:** ................................  **\*نمره امتحان جامع:** ................................  **\*معدل کل تاکنون (بدون پیش­نیاز):** .............  \***تعداد ترم مشروط تاکنون:** ......  **\*تعداد کل ترم تاکنون:** ....... **\*متقاضی ترم :** ................ | **\*نام استاد راهنمای رساله:** .............  **\*تاریخ تصویب عنوان رساله:** .............  **\*تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت با تمدید):** آ............  **\*عنوان مقالۀ چاپ‌شده:** ...................  **\*محل و تاریخ چاپ مقاله:** .................  **\*عنوان مقالۀ در انتظار پذیرش و چاپ:** .......... | **\*تاریخ آخرین وضعیت مجاز قبلی: ---**  **\*تاریخ تقاضای تمدیدتوسط دانشکده:** ................................. |
|  | | |
| **آیا دانشجو مشکل پزشکی داشته است؟ تاریخ تأیید پزشکی: تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی:** | | |
|  | | |
| **نظر استاد راهنمای پایان‌نامه/رساله متضمن توجیه و ذکر دلائل و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت دانشگاه با تمدید):**  **استاد راهنما**  امضا و تاریخ | | |
|  | | |
| **نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه / دانشکده همراه با ذکر دلایل:**  **تاریخ جلسه شورای تحصیلات تکمیلی: نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:**  تاریخ و امضاء: | | |
|  | | |
| **نظر شورای کمیته بررسی موارد خاص آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس همراه با ذکر دلایل:**    **تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی: نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس هنرهای زیبا**  تاریخ و امضاء: | | |
|  | | |
| **نظر کمیسیون تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**  **تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی: نام و نام خانوادگی سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  تاریخ و امضاء: | | |