**گزارش وضعيت تحصيلي دانشجویان دکتری پردیس هنرهای زیبا نيمسال اول/دوم سال تحصيلي ............**

|  |
| --- |
| **مشخصات دانشجو** |
| **نام و نام خانوادگي:**  | **شماره دانشجويي:**  | **نوع دوره: روزانه 🞐 نوبت دوم 🞐 استعداد درخشان 🞐 مربي 🞐 انتقال خارج به داخل 🞐 دانشجوي خارجي 🞐 شاهد و ايثارگر 🞐** |
| **رشته و گرايش:**  | **تاريخ شروع به تحصيل:**  | **تلفن تماس: ثابت: همراه:****ايميل دانشگاه تهران:** |
| **وضعيت آموزشي** |
| **تعداد واحدهاي گذرانده شده:** | **تعداد واحدهاي باقيمانده:** | **ميانگين كل:** |
| **تاريخ برگزاري آزمون جامع:**  | **نمره كل آزمون جامع:** | **نمره شفاهي:**  | **تاريخ تقريبي دفاع از رساله:**  |
| **وضعيت پژوهشي** |
| **موضوع رساله:**  |
| **تاريخ تصويب رساله در شوراي دانشكده:**  | **تاريخ تصويب رساله در شوراي تحصيلات تكميلي پرديس:** |
| **تاييد آموزش دانشكده:** |
| **ارزیابی استاد راهنما از پیشرفت رساله** |
| **نام و نام خانوادگي:**  | **مرتبه علمي:**  | **تلفن تماس:** |
| **معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده .....** **با سلام ضمن پیوست دستاوردهای پژوهشی خانم/آقای ..................................، بدینوسیله میزان تقريبي پیشرفت رساله را ...... درصد و میزان رضایت خود در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی .......... را (خوب ❒ متوسط ❒ قابل قبول ❒ غيرقابل قبول ❒) اعلام می‌دارم. دلايل ارزيابي:****......................................................................****.....................................................................****همچنین حاصل فعالیت های ایشان در نیمسال اخیر موارد زیر می باشد(مدارک پیوست است):****(١) چاپ مقاله ❒ (٢) تهیه ❒ ، تکمیل ❒ ، پیش نویس ❒ يا ارسال ❒ مقاله** **(٣) حضور دانشجو: خوب ❒ متوسط ❒ قابل قبول ❒ غيرقابل قبول ❒****\*براي دريافت قسط دوم پژوهانه ميزان پيشرفت تحصيلي 50% و ارايه پيشرفت كار در قالب يك مقاله الزامي است.****نام و امضاي استاد راهنما:** |
| **ارزیابی شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده .................. از پیشرفت رساله** |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی پرديس هنرهای زیبا**  **با سلام بدينوسيله گزارش پيشرفت تحصيلي نيمسال اول / دوم سال تحصيلي ........... خانم/آقاي............................. که در تاریخ ........... در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورد بررسي قرار گرفته است، جهت استحضار و دستور اقدام مقتضي ارسال مي‌گردد. ضمناً نظر شورا در مورد گزارش به شرح زير اعلام می‌گردد.** **..............................................................................................****نام و امضاء معاون تحصيلات تكميلي دانشكده:** |
| **ارزیابی شورای تحصیلات تکمیلی پردیس هنرهای زیبا از پیشرفت رساله** |
| **معاون محترم تحصيلات تكميلي دانشکده ........** **با سلام گزارش پيشرفت تحصيلي ارسالي در جلسه مورخ .............. شورای تحصیلات تکمیلی پردیس هنرهای زیبا بررسي نظر شورا در مورد گزارش به شرح زير اعلام می‌گردد.** **............................................................................................****نام و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پرديس هنرهای زیبا:** |

**\* تاريخ ارايه گزارش وضعيت تحصيلي جهت نيمسال اول 30 بهمن و جهت نيمسال دوم 30 مهر مي‌باشد.**