



برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره دکتری

دانشکده : حقوق و علوم سیاسی

گروه آموزشی :

نام و نام خانوادگی:تعداد واحد اصلی گذرانیده:تاریخ تصویب عنوان رساله:

شماره دانشجویی:تعداد واحد پیش نیاز گذرانیده:عنوان رساله:

نیمسال ورودی:معدل کل تاکنون (بدون پیش نیاز).....

نیمسال ثبت نام:.....تعداد ترم مشروط تاکنون: نام استاد راهنمای رساله : :

تعداد کل ترم تاکنون: متقاضی ترم (شماره ترم).....تاریخ تقریبی دفاع :

تاریخ امتحان جامع : تاریخ تقاضای تمدید توسط دانشکده:عنوان مقاله چاپ شده :

معدل امتحان جامع: تاریخ آخرین فرصت مجاز قبلی : محل و تاریخ چاپ مقاله :

شماره تماس :

آیا دانشجو مشکل پزشکی دارد: تاریخ تاییدیه پزشکی :تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی.....

نظر استاد راهنما رساله متضمن توجیه و ذکر دلایل ، و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت دانشگاه با تمدید)

تاریخ : امضاء :

نظر کمیته تحصیلات گروه آموزشی همراه با ذکر دلایل :

تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی :

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

تاریخ و امضاء :

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده همراه با ذکر دلایل :

تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی :

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضاء :

نظر کمیسیون تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی :

نام و نام خانوادگی مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تاریخ و امضاء :