

## مراحل تکمیل فرم درخواست از کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشگاه

\*جهت انجام هر درخواستی می بایست فرم درخواست از کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشگاه را تکمیل نمود.

لازم به ذکر است مدارک مربوط به هر درخواستی می بایست ضمیمه فرم گردد  
درخواست ها شامل تغییر عنوان پایان نامه، تغییر عنوان سمینار، حذف درس و... می باشد.

### مراحل تکمیل فرم کمیته منتخب:

۱- دانشجوی می بایست ابتدا فرم را بصورت پشت و رو تکثیر نماید و صفحه اول آن شامل درخواست کننده و سپس موضوع درخواست را با نظر استاد راهنما تکمیل و امضاء نماید.

۲- در صفحه دوم در قسمت استاد راهنما موافقت یا عدم آن می بایست با ذکر شرایط و دلایل توسط استاد راهنما یا مدیر گروه تکمیل و امضا گردد.

۳- ارائه فرم به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده (آموزش دانشکده) جهت ارائه به معاونت آموزشی دانشکده و طرح در شورای آموزشی دانشکده.

## توجه مهم: در مورد تغییر عنوان سمینار یا پایان نامه

می بایست عنوان قدیم و عنوان جدید هر دو بطور دقیق و کامل ذکر گردد.



**درخواست از کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  
**(ویژه دانشجویان دکترا)**

تاریخ درخواست:

(فرم پشت و رو تکثیر گردد)

نام و نام خانوادگی:	تاریخ و محل تولد:	وضعیت نظام وظیفه:
دانشکده:	رشته:	شماره دانشجویی:
ورودی ماه:	سال:	استاد راهنما:
تاریخ آخرین درخواست قبلی:	تعداد دفعات درخواست قبلی:	استاد مشاور:
نوع ایثارگری:	تلفن تماس:	ایمیل:

سابقه آموزشی و پژوهشی (درج توسط دانشجو)

تعداد مقالات ISI پذیرفته/چاپ شده	تعداد مقالات علمی پژوهشی یا ISC پذیرفته/چاپ شده	تعداد مقالات چاپ شده در همایش ها
تعداد مقالات ISI ارسال شده	تعداد مقالات علمی پژوهشی یا ISC ارسال شده	تعداد مقالات ارسال شده به همایش ها
درصد پیشرفت نسبت به پیشنهاد پروژه مصوب:		پیش بینی زمان انجام دفاع نهائی:
آخرین وضعیت رساله (برای پیش دفاعیه):		تحویل نسخه پیش نویس به استاد راهنما جهت دریافت تصحیحات مورد نیاز در ماه: سال:
تحویل پیش نویس رساله به استاد راهنما بعد از انجام تصحیحات مورد نیاز در ماه: سال:		تحویل نسخه نهائی تصحیح شده به استاد راهنما برای پیش دفاعیه در ماه: سال:
در حال نگارش پیش نویس		در ماه: سال:

(در صورت عدم الصاق مستندات لازم درخواست بررسی نخواهد شد)

موضوع درخواست

<input type="checkbox"/> بازگشت به تحصیل	<input type="checkbox"/> حذف ترم	<input type="checkbox"/> بررسی عدم مراجعه	<input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی	<input type="checkbox"/> موارد خاص
میزان سنوات درخواستی	ماه برای:	اخذ نمره ربان	امتحان جامع	دفاع از پیشنهاد پروژه
<input type="checkbox"/> دفاعیه	<input type="checkbox"/> پیش دفاعیه	<input type="checkbox"/> دفاعیه	<input type="checkbox"/> دفاعیه	<input type="checkbox"/> دفاعیه
شرح: (در صورت نیاز برگه توضیحات اضافی الصاق گردد)				
تاریخ: امضاء:				

استاد راهنما

۱- حضور فیزیکی دانشجو برای پژوهش در دانشگاه چند در صد بوده است؟	۰	۲۰	۴۰	۶۰	۸۰	۱۰۰
۲- آیا میزان حضور فیزیکی دانشجو مورد تایید جنابعالی بوده است؟	۰	۲۰	۴۰	۶۰	۸۰	۱۰۰
۳- آیا مقالات دانشجو مستخرج از پروژه دکترا بوده و تعداد مندرج مورد تایید است؟	۰	۲۰	۴۰	۶۰	۸۰	۱۰۰
۴- بطور تقریبی چند درصد از تحقیقات دانشجو تا انجام دفاع نهائی باقی مانده است؟	۰	۲۰	۴۰	۶۰	۸۰	۱۰۰
۵- چند درصد علل تاخیر در اتمام پروژه خارج از اراده دانشجو بوده است؟	۰	۲۰	۴۰	۶۰	۸۰	۱۰۰
۶- آیا وضعیت نگارش رساله مندرج در بالا مورد تایید جنابعالی می باشد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر - توضیح:					
۷- از تاریخ این درخواست چند ماه برای انجام دفاعیه مورد درخواست می باشد؟	ماه <input type="text"/> تاریخ تقریبی دفاع نهائی: / /					
۸- با توجه به میزان حضور فیزیکی، رعایت زمانبندی ها، پیگیری امور تحقیقاتی پروژه و رفتار عمومی دانشجو در طول دوره دکترا، درخواست دانشجو را:	<input type="checkbox"/> مورد تایید قرار می دهم <input type="checkbox"/> برای بررسی به کمیته منتخب واگذار می نمایم <input type="checkbox"/> سایر موارد (توضیح دهید)					
تاریخ: امضاء:						

