

به: معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی

با سلام،

اینجانب دانشجوی دوره دکتری رشته به شماره دانشجویی ضمن ابراز

اطلاع از مقررات آموزشی و صدق پاسخ به سئوالات زیر، تقاضای بررسی درخواست خویش به شرح زیر را دارم.

شرح درخواست ✎: "لطفاً نکات مورد نظر را بصورت مختصر ذکر نموده و در صورت لزوم مستندات لازم را ضمیمه نمایید."

"ادامه مطالب پشت صفحه"

❏ آیا در حین تحصیل دوره دکتری شاغل به کار می‌باشید؟ بلی خیر

❖ در صورت اشتغال به کار لازم است مدت زمان اشتغال به کار را در طول هفته بر اساس روز اعلام نمایید.

تاریخ و امضاء دانشجو

بدینوسیله گواهی می‌شود پروژه نامبرده تئوری آزمایشگاهی تجربی می‌باشد.

❖ نظر به اینکه پروژه ایشان تجربی/آزمایشگاهی می‌باشد لذا بمنظور انجام و پیشبرد امور مربوط به رساله خود تحت عنوان

نیازمند حضور در دانشگاه و استفاده از امکانات (نام آزمایشگاه، کارگاه و... قیدشود) واقع در محل (دانشکده/..)

..... در نیمسال می‌باشد.

(۱) میزان پیشرفت رساله : درصد تاریخ احتمالی دفاع نهایی رساله :

تعداد مقالات	نوع مقاله (ISI، علمی-پژوهشی) و Q...	تاریخ ارسال (شمسی)	تاریخ پذیرش (شمسی)	مقالات در صورت عدم پذیرش، در چه مرحله‌ای می باشد.
مقاله اول				
مقاله دوم				
توضیحات بیشتر در صورت لزوم :				

❖ اعلام نظر صریح و روشن در خصوص درخواست فوق الزامی می‌باشد.

استاد راهنمای اول	استاد راهنمای دوم
نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: امضاء

✓ پرونده آموزشی نامبرد مورد بررسی قرار گرفته و موارد زیر را به استحضار می‌رساند:

تعداد واحدهای اخذ شده: تعداد واحدهای پاس شده: معدل کل:

تاریخ آزمون جامع: نمره آزمون جامع: قبولی در آزمون جامع (بار اول یا دوم قید شود):

توضیحات در صورت لزوم :

نام و نام خانوادگی کارشناس: تاریخ و امضاء

به: مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام،

درخواست نامبرده در جلسه گروه/شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ طرح، و به شرح زیر مورد موافقت قرار

گرفت.

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده :