



نام و نام خانوادگی دانشجو :	شماره دانشجویی :
ورودی (ماه / سال) :	رشته و گرایش :
تاریخ قبولی در امتحان جامع :	استفاده از مرخصی تحصیلی :
تاریخ تصویب طرحنامه رساله :	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای مسئول :
عنوان رساله دکتری :	
درخواست تمدید سنوات برای نیمسال علت درخواست تمدید سنوات:	
مدارک مورد نیاز - فرم گزارش پیشرفت رساله دکتری تکمیل شده توسط استاد راهنمای مسئول ☐ - صفحه اول مقالات مستخرج از پایان نامه ☐ - فرمهای اعتبار سنجی کتابخانه مرکزی برای هر مقاله ☐ - مدارک مربوط به ارسال/پذیرش/چاپ مقاله ☐ سابقه آموزشی و پژوهشی و مدارک مورد نیاز مورد تایید است. نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده: تاریخ و امضاء	
تایید امور مالی کارنامه مالی ایشان به پیوست است و بدهی ایشان به تاریخ در سامانه آموزشی صفر است. تاریخ و امضاء	
نظر استاد راهنمای مسئول توضیحات تکمیلی استاد راهنمای مسئول علاوه بر فرم گزارش پیشرفت رساله دکتری: نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ و امضاء	
نظر گروه آموزشی: در جلسه مورخ مطرح و به دلایل زیر موافق/مخالفت شد. فرم گزارش پیشرفت رساله دکتری نیز مورد تایید است. نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء	
درخواست فوق در شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ مورد موافقت قرار گرفت/نگرفت . معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ و امضاء	