

**اداره کل تحصیلات تکمیلی**

**برگ درخواست مجوز تمدید سنوات تحصیلی در دوره دکتری**

**دانشکده منابع طبیعی گروه آموزشی:**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

نام و نام خانوادگی **دانشجو:** شماره دانشجویی: ورودی:

رشته و گرایش: تعداد واحدهای گذرانیده: معدل:

درخواست تمدید سنوات برای ترم نهم  درخواست تمدید سنوات برای ترم دهم 

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**توجیه و نظر استاد راهنمای پایان نامه:**

نام و نام خانوادگی **استاد راهنما**: تاریخ و امضا:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه:** در جلسه مورخ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد  مخالفت شد

نام و نام خانوادگی **مدیر گروه**: تاریخ و امضا:

**نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:** در جلسه مورخ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد  مخالفت شد

نام و نام خانوادگی **معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده**: تاریخ و امضا:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:** در جلسه مورخ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد  مخالفت شد

نام و نام خانوادگی **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه** :

 تاریخ و امضا:

 ****

**دانشکده منابع طبیعی**

**فرم علت درخواست تمدید سنوات ترم نهم  ، دهم  دوره دکتری**

**( تکمیل این فرم برای دانشجویان متقاضی تمدید سنوات ضروری است )**

**1-** ضمن توصیف کارهای پژوهشی و علمی گذشته، علت درخواست تمدید سنوات را بطور کامل توضیح دهید (لطفا در صورت نیاز برگه اضافی پیوست نمایید).

**2-** برنامه کاری شما برای اتمام پایان نامه در آینده نزدیک چیست؟

**3-** با عنایت بر اینکه سنوات شما در ترم های بعدی با مشکلات تصویب درخواست تمدید سنوات شورای آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشگاه و کمیسیون موارد خاص مواجه خواهد شد، لطفاً زمان تقریبی اتمام پایان نامه را با لحاظ موارد مندرج در پروپوزال را مشخص نمایید.

نام و امضاء دانشجو: نام و امضاء استاد راهنمای اول: نام و امضاء مدیر گروه: