برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره دکتری



اداره کل تحصیلات تکمیلی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | گروه آموزشی هنرهای نمایشی | پردیس: هنرهای زیبا |
| تاریخ تصویب عنوان رساله: عنوان رساله:نام استاد راهنمای رساله: تاریخ تقریبی دفاغ (درصورت موافقت با تمدید): عنوان مقاله چاپ شده: محل و تاریخ چاپ مقاله: | تعداد واحد اصلی گذرانده: تعداد واحد پیش نیاز گذرانده:معدل کل تاکنون (بدون پیش نیاز): تعداد ترم مشروط تاکنون:متاقضی ترم (شماره ترم): تاریخ تقاضای تمدید توسط دانشکده:تاریخ آخرین فرصت مجاز قبلی: | نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: نیمسال ورود:نیمسال ثبت نام:تعداد کل ترم تاکنون: تاریخ امتحان جامع: معدل امتحان جامع:  |
| نظر استاد راهنمای رساله متضمن توجیه، ذکر دلائل و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت دانشگاه با تمدید)تاریخ و امضا:  |
| نظر شورای آموزشی/ پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده / گروه همراه با ذکر دلایل: تاریخ جلسه شورای پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده / گروه: نام و نام خانوادگی مدیر گروه / معاونت تحصیلات:  تاریخ و امضا:  |
| نظر شورای تحصیلات تکمیلی همراه با ذکر دلایل: تاریخ جلسه شورای تحصیلات تکمیلی پردیس: نام و نام خانوادگی سرپرست تحصیلات تکمیلی پردیس:  تاریخ و امضا:  |
| نظر کمیسسیون تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی: نام و نام خانوادگی مدیرکل تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تاریخ و امضا: |