فرم تمديد سنوات تحصيلي خانم/ آقاي - مقطع دكترا - روزانه / نوبت دوم - گرايش - شماره دانشجويي

|  |
| --- |
| **دانشكده كشاورزي دانشكدگان كشاورزي و منابع طبيعي**فرم اتوماسيوني درخواست مجوز اضافه سنوات دوره دكتري |
| **دانشكده: كشاورزي دانشكدگان كشاورزي و منابع طبيعي** |
| نام و نام خانوادگي:شماره دانشجويي:نيمسال ورود**:**نيمسال ثبت نام:تعداد كل ترم تاكنون:تاريخ امتحان جامع:معدل امتحان جامع: | تعداد واحد اصلي گذرانده:تعداد واحد پيش نياز گذرانده: -معدل كل تا كنون (بدون پيش نياز):تعداد ترم مشروط تا كنون: -متقاضي ترم (شماره ترم):تاريخ تقاضاي تمديد توسط گروه: -تاريخ آخرين فرصت مجاز قبلي: - | تاريخ تصويب عنوان رساله:عنوان رساله:نام استاد راهنماي رساله:تاريخ تقريبي دفاع (درصورت موافقت با تمديد):عنوان مقاله چاپ شده:محل و تاريخ چاپ مقاله: |
| آيا دانشجو مشكل پزشكي داشته است؟ - تاريخ تاييديه پزشكي: - تاريخ شروع تا پايان مجوز پزشكي: - |
| نظر استاد راهنماي رساله متضمن توجيه و ذكر دلايل و تاريخ تقريبي دفاع (در صورت موافقت دانشگاه با تمديد): *تاريخ:**استاد راهنما:* |
| نظرشوراي گروه آموزشي همراه با ذكر دلائل: تاريخ جلسه كميته گروه: |
| نظر شوراي دانشكده همراه با ذكردلائل:   |
|  تاريخ جلسه شوراي آموزشي دانشكده: |