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: | | |