

فرم تمدید سنوات تحصیلی خانم/ آقای - مقطع دکترا - روزانه / نوبت دوم - گرایش - شماره دانشجویی

دانشکده کشاورزی دانشکدگان کشاورزی و منابع طبیعی فرم اتوماسیونی درخواست مجوز اضافه سنوات دوره دکتری		
دانشکده: کشاورزی دانشکدگان کشاورزی و منابع طبیعی		
نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: نیمسال ورود: نیمسال ثبت نام: تعداد کل ترم تاکنون: تاریخ امتحان جامع: معدل امتحان جامع:	تعداد واحد اصلی گذرانده: تعداد واحد پیش نیاز گذرانده: - معدل کل تا کنون (بدون پیش نیاز): تعداد ترم مشروط تا کنون: - متقاضی ترم (شماره ترم): تاریخ تقاضای تمدید توسط گروه: - تاریخ آخرین فرصت مجاز قبلی: -	تاریخ تصویب عنوان رساله: عنوان رساله: نام استاد راهنمای رساله: تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت با تمدید): عنوان مقاله چاپ شده: محل و تاریخ چاپ مقاله:
آیا دانشجو مشکل پزشکی داشته است؟ - تاریخ تاییدیه پزشکی: - تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی: - نظر استاد راهنمای رساله متضمن توجیه و ذکر دلایل و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت دانشگاه با تمدید):		
تاریخ: استاد راهنما:		
نظر شورای گروه آموزشی همراه با ذکر دلایل:		
تاریخ جلسه کمیته گروه:		
نظر شورای دانشکده همراه با ذکر دلایل:		
تاریخ جلسه شورای آموزشی دانشکده:		