بسمه تعالی

شماره .....
تاریخ .....
پیوست .....

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

گزارش پیشرفت تحصیلی دانشجویان دکتری دانشگاه تبریز

در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال‌تحصیلی ... – ...۱۳

این فرم تایپ شود

دانشجویان دکتری پس از آزمون جامع، پیش از انتخاب واحد هر نیمسال و نیز جهت تمدید سنوات ملزم هستند این فرم را تکمیل کنند.

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: ..... دانشکده: ..... رشته- گرایش: .....

وضعیت نظام وظیفه عمومی (برای آقایان): معافیت تحصیلی ☐ کارت پایان خدمت ☐ کارت معافیت ☐

نیمسال شروع به تحصیل: ..... سال‌تحصیلی: ..... شماره تماس: .....

وضعیت آموزشی

تعداد واحدهای گذرانده شده: ..... میانگین کل واحدهای گذرانده شده: ..... تعداد واحد نیمسال جاری: .....

تعداد واحد باقیمانده: ..... تاریخ برگزاری آزمون جامع کتبی: ..... شفاهی: ..... نمره آزمون جامع: .....

وضعیت پژوهشی

عنوان پیشنهاد رساله: .....

تاریخ تصویب در شورای دانشکده: .....

تعداد مقالات چاپ شده در مجلات معتبر علمی/پژوهشی: .....

تاریخ احتمالی دفاع از رساله: .....

میزان رضایت‌مندی استاد راهنما از فعالیت پژوهشی دانشجو و میزان پیشرفت رساله:

.....

وضعیت پیشرفت تحصیلی: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐ نام و نام خانوادگی استاد راهنما: ..... تاریخ: ..... امضاء:

در صورت نیاز به تمدید سنوات، نظر استاد راهنما در خصوص دلایل طولانی شدن دوره:

۱-

۲-

۳-

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: ..... تاریخ: ..... امضاء:

مراتب فوق مورد تایید گروه آموزشی می‌باشد ☐ نمی‌باشد ☐.

مهر و امضاء مدیر گروه: ..... تاریخ: .....

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه تبریز

بدینوسیله گزارش پیشرفت تحصیلی نیمسال ..... سال‌تحصیلی ..... - ..... ۱۳ دانشجوی فوق در مقطع دکتری مورد تایید می‌باشد☐ نمی‌باشد ☐.

مهر و امضاء معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده: ..... تاریخ: .....

اصل: آموزش دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو

تاریخ تنظیم: ۹۹/۰۱/۱۳

دانشکده مهندسی مکانیک

فرم تقاضای تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد – دکتری

تقاضای دانشجو:

مدیریت محترم گروه مهندسی .....

با سلام و احترام، اینجانب ..... دانشجوی کارشناسی ارشد ☐ / دکتری ☐ رشته مهندسی ..... گرایش .....

به شماره دانشجویی ..... به دلایل زیر:

.....

.....

متقاضی تمدید سنوات تحصیلی برای نیمسال ..... سال تحصیلی ..... (ترم .....ام دوره تحصیلی خود) می‌باشم. خواهشمند است اقدام مقتضی را مبذول فرمائید.

تاریخ و امضاء دانشجو .....

نظر استاد راهنما:

اینجانب استاد راهنمای دانشجوی فوق‌الذکر به دلایل زیر:

.....

.....

با تقاضای نامبرده موافق ☐ / مخالف ☐ می‌باشم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما .....

تاریخ و امضاء .....

نظر گروه:

در خواست نامبرده در ..... امین جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مهندسی ..... مورخ ..... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐ / نگرفت☐.

مهر مدیر گروه .....

تاریخ و امضاء .....

تاریخ تنظیم: ۹۹/۰۱/۱۳