

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان دوره دکتری دانشگاه اصفهان

الف) مشخصات دانشجو :

نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی:	رشته:
دوره: نوبت اول ☐ نوبت دوم ☐ پردیس ☐	تاریخ تصویب پروپوزال :	تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد باقیمانده: معدل کل:

ب) عنوان پایان نامه

--

ج) دلایل تاخیر در تکمیل رساله (ارائه مستندات الزامیست)

--

د) وضعیت بروندهایی که طبق شیوه نامه برای دفاع از رساله کفایت نماید.

تاریخ ارسال مقاله	تاریخ پذیرش مقاله
توضیحات	

ه) میزان حضور و چگونگی مراجعه دانشجو به استاد راهنما به تفکیک نیمسال های تحصیلی

--

و) تاریخ تقریبی دفاع:

--

امضای دانشجو

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد

ح) مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی :	گروه آموزشی:
----------------------	--------------

ط) توضیحات استاد راهنما در خصوص هر یک از بندهای (ج) تا (و)

--

☐ متن پایان نامه کامل شده و تحویل اینجانب شده است ☐ متن کامل پایان نامه تحویل اینجانب نشده است

بروندهای رساله بر اساس آیین نامه مصوب دانشگاه، کفایت لازم برای دفاع را دارد ☐

بروندهای رساله بر اساس آیین نامه مصوب دانشگاه، کفایت لازم برای دفاع را ندارد ☐

نام و نام خانوادگی و امضای معاون پژوهشی دانشکده

امضای استاد راهنما