

بسمه تعالی

فرم تقاضای سنوات از کمیسیون بررسی موارد خاص (مخصوص دانشجویان دکتری)

شورای آموزشی دانشکده:

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته مقطع دکتری دوره روزانه / شبانه / پردیس به شماره دانشجویی تقاضا دارم با پرداخت شهریه و به دلایل زیر از سنوات تحصیلی مازاد بر سنوات عادی استفاده نمایم و ضمن پذیرش رای شورا مطلع می باشم:

۱- تبعات آموزشی اطاله سنوات تحصیلی شخصا متوجه دانشجو است.

۲- برای اعطاء سنوات به دانشجویان مشمول نظام وظیفه بجز مجوز کمیسیون، مجوز سازمان وظیفه عمومی ناجا نیز مورد نیاز است.

۳- این رای قطعی و غیر قابل تغییر است.

دلایل تقاضای سنوات:.....

جهت دلایل ارائه شده مستندات دارم / ندارم. (در صورت داشتن مستندات و مدارک حتما ضمیمه گردد در غیر اینصورت درخواست بدون مستندات، به صورت معمولی و بدون در نظر گرفتن ادعاهای دانشجو بررسی می گردد).

آدرس:

تلفن همراه: تلفن ثابت: امضاء و تاریخ دانشجو:

کد رهگیری: آدرس سایت سامانه خدمات آموزشی وزارت علوم برای اخذ کد رهگیری <https://portal.saorg.ir/> (مشکلات سامانه را نیز از طریق همین درگاه پیگیری نماید).
ادارات آموزش از تفویض درخواستی که فاقد کد رهگیری هستند معذور می باشند.

نظر استاد راهنما: اینجانب استاد راهنمای ایشان اعلام می دارم نامبرده به دفعات مورد نیاز جهت اخذ راهنمایی به اینجانب مراجعه نموده و تا تاریخ به میزان درصد از پایان نامه خود را به اتمام رسانیده و با این روال پس از ماه پایان نامه ایشان قابل دفاع می باشد. ضمنا دلایل زیر نیز مورد توجه می باشد:

..... امضاء استاد راهنما:

نظر مدیر گروه: تاریخ: امضاء مدیر گروه

سوابق دانشجو (توسط آموزش دانشکده حتما به طور کامل تکمیل می شود) تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد باقی مانده:

دانشجو تصویب موضوع به تاریخ دارد / ندارد. سهمیه قبولی: معدل کل: نمره زبان: دارد / ندارد

نمره آزمون جامع: تاریخ سمینار اول: تاریخ سمینار دوم: مقاله اول: دارد / ندارد مقاله دوم: دارد / ندارد

تاریخ پیش دفاع: نتایج و تاریخ سوابق کمیسیون: تاریخ مجوز اولین ترم سنوات: / تاریخ مجوز دومین ترم سنوات:

به امور مالی دانشکده ریال بدهی دارد / ندارد. تایید امور مالی دانشکده

نظر شورای آموزشی دانشکده: در جلسه مورخ مطرح و موافقت گردید / مخالفت گردید.

- ارسال یک برگ از آخرین کارنامه دانشجو الزامی است.
 - پرونده هایی که بدون کد رهگیری ارسال شوند، مسترد می گردد.
- امضا دبیر شورای آموزشی دانشکده:

رای کمیسیون موارد خاص: در جلسه کمیسیون موارد خاص مورخ / / مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری شد: امضاء مدیر امور آموزشی دانشگاه: