

درخواست بازگشت به تحصیل دانشجویان دکتری تخصصی که به علت پایان سنوات تحصیلی، محروم از تحصیل شده‌اند

تذکر ۱. حداکثر سنوات برای دانشجویان ورودی ۱۳۹۴ و قبل از آن، نیمسال **دوازدهم** و برای دانشجویان ورودی ۱۳۹۵ و پس از آن، نیمسال **یازدهم** می‌باشد.

تذکر ۲. فرصت قانونی ارسال این فرم به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه، حداکثر تا **۱۵ مهر ماه در نیمسال اول / ۱۵ اسفند ماه در نیمسال دوم**، می‌باشد. تبعات ناشی از ارسال با تأخیر این فرم متوجه آموزش دانشکده ذیربط می‌باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته و گرایش: تاریخ شروع به تحصیل:

تعداد واحدهای گذرانده شده و معدل کل:

آیا مطابق قوانین سازمان نظام وظیفه شرایط بازگشت به تحصیل را دارد؟ بلی خیر

آیا پیشنهاد دانشجو تصویب شده است؟ بلی خیر تاریخ تصویب پیشنهاد:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (الزامی):

میزان پیشرفت رساله

آیا رساله ۱۰۰٪ پیشرفت داشته است؟ بلی خیر

مقاله الزامی برای دفاع (با توجه به شیوه نامه اجرایی ورودی دانشجو) را دارد؟ بلی خیر

نام و نام خانوادگی:

امضای استاد راهنما:

اعلام نظر مدیر گروه آموزشی

توضیحات:

نام و نام خانوادگی:

امضای مدیر گروه:

شماره و تاریخ صورتجلسه گروه:

اعلام نظر معاون آموزشی دانشکده

توضیحات:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضای معاون آموزشی دانشکده:

شماره و تاریخ صورتجلسه دانشکده:
