



فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان دوره دکتری دانشگاه اصفهان

الف) مشخصات دانشجو :

نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :	رشته :
دوره: نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> پردیس <input type="checkbox"/> 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 نمایند.

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