

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی مالک اشتر

« فرم خلاصه وضعیت دانشجویان دکتری آموزشی-پژوهشی جهت ارائه به کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه »

اطلاعات عمومی و فردی	<p>نام : شماره دانشجویی : (مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>) نام خانوادگی : فرزند : آدرس و تلفن تماس : وضعیت شاغل بودن:</p>														
	<p>رشته کارشناسی : رشته کارشناسی ارشد: معدل کارشناسی: معدل کارشناسی ارشد: رشته در حال تحصیل :.....گرایش..... { ورودی سال : قبولی } آزمون سراسری <input type="checkbox"/> (روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>) جذب نخبگان <input type="checkbox"/> آزمون داخلی <input type="checkbox"/> بورس (دانشگاه <input type="checkbox"/> صنعت <input type="checkbox"/> نیرو <input type="checkbox"/>) تاریخ شروع به تحصیل : مجتمع / دانشکده / پژوهشکده محل تحصیل :</p>														
اطلاعات تحصیلی		معدل نرم	تعداد واحدهای گذرانده	تعداد واحدهای جبرانی	تعداد واحدهای اخذ شده	سال تحصیلی	نرم		معدل نرم	تعداد واحدهای گذرانده	تعداد واحدهای جبرانی	تعداد واحدهای اخذ شده	سال تحصیلی	نرم	
		معدل کل						تعداد کل واحدهای گذرانده (بدون واحدهای جبرانی)							

اطلاعات تحصیلی فوق مطابق کارنامه دانشجو می باشد (کارنامه پیوست شود). نام و نام خانوادگی دانشجو-امضاء

معاونت / مدیریت آموزش / تحصیلات تکمیلی مجتمع / دانشکده / پژوهشکده : نام و نام خانوادگی - مهر و امضاء

اطلاعات رساله و زبان	<p>تعریف رساله توسط صنعت <input type="checkbox"/> دانشگاه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p> <p>عنوان رساله:</p> <p>۱- دفاع از جامع آموزشی انجام شده <input type="checkbox"/> تاریخ دفاع: انجام نشده <input type="checkbox"/> چه تاریخی انجام می شود؟</p> <p>۲- دفاع از پیشنهادیه رساله انجام شده <input type="checkbox"/> تاریخ دفاع: انجام نشده <input type="checkbox"/> چه تاریخی انجام می شود؟</p> <p>۳- دفاع از جامع پژوهشی انجام شده <input type="checkbox"/> تاریخ دفاع: انجام نشده <input type="checkbox"/> چه تاریخی انجام می شود؟</p> <p>۴- دفاع از رساله انجام شده <input type="checkbox"/> تاریخ دفاع: انجام نشده <input type="checkbox"/> چه تاریخی انجام می شود؟</p> <p>۵- نمره زبان دارد یا خیر؟</p>
نوع درخواست	<p>دلایل درخواست : توضیحات مختصر ، مستدل و منطقی به همراه مستندات .</p> <p>افزایش سنوات <input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> انصراف <input type="checkbox"/> حذف ترم <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو :</p> <p>تاریخ : / /</p>
سوابق کمیسیون	<p>آیا قبلاً در کمیسیون موارد خاص پرونده شما بررسی شده است ؟ در صورت مثبت بودن زمان و موضوع و جواب کمیسیون را در ذیل بنویسید؟</p> <p>خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/></p> <p>۱- در تاریخ / / ۱۳ موضوع مورد بررسی و نتیجه :</p> <p>۲- در تاریخ / / ۱۳ موضوع مورد بررسی و نتیجه :</p>

نظریه استاد راهنمای رساله در خصوص پیشرفت و مشکلات رساله:

نظریه استاد راهنمای رساله

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای رساله :

تاریخ : / /

نظریه شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی مجتمع / دانشکده / پژوهشکده (یا گروه تخصصی) در خصوص مطالب ارائه شده توسط دانشجو :

نظریه شورای آموزش و تحصیلات تکمیلی

نام و نام خانوادگی و امضاء معاون/مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی مجتمع / دانشکده / پژوهشکده:

تاریخ : / /

بسمه تعالی

به : کمیسیون بررسی موارد خاص دانشجویان دانشگاه

با سلام و احترام ، درخواست دانشجو به شماره دانشجویی

..... رشته.....گرایشمقطع دکتری به همراه نظرات مراجع

ذیربط و این معاونت ارسال می گردد. خواهشمند است پس از بررسی و اعلام نظر ، پاسخ را به این معاونت

اعلام فرمائید.

توضیحات :

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

امضاء

تاریخ : / /