|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شماره:****تاریخ:** | **عنوان فرم** | **دانشگاه پیام نور** |
| **تقاضای افزایش سنوات تحصیلی دانشجویان دکتری** |
|  4- شماره دانشجوئی:5- رشته و گرایش:6- شماره تماس: | **مشخصات دانشجو:**1- نام و نام خانوادگی : 2- نوع ورود:3- تاریخ شروع به تحصیل : نیمسال اول/ دوم |
| **وضعیت آموزشی:**1. تعداد واحدهای گذرانده شده: 2- تعداد واحد نیمسال جاری:
2. تاریخ برگزاری آزمون جامع کتبی: شفاهی: نمره آزمون جامع:
3. میانگین معدل واحدهای گذرانده: 5- تعداد واحدهای باقیمانده:
4. طرح تحقیق: دارد ندارد 7- تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه:
 |
| **وضعیت پژوهشی:**درحال جمع آوری اطلاعات درحال نگارش رساله نگارش تکیمل شده رساله موضوع پروپوزال: تاریخ تصویب موضوع:**مقاله :** در حال نگارش در حال ارسال پذیرش و چاپ شده |
| **مشخصات استاد راهنما:**نام و نام خانوادگی: سمت علمی: شماره تماس:میزان رضایتمندی استاد راهنما از فعالیت پژوهشی دانشجو و میزان پیشرفت رساله: **وضعیت پیشرفت تحصیلی :** نامبرده حداکثر تا نیمسال ....................................... از رساله خود دفاع می نماید. نام و امضاء استاد راهنما |
| گزارش فوق مورد تائید است. مهروامضاء معاونت آموزشی مهرو امضاء رئیس مرکز/ واحد |