



فرم شماره ۲	بسمه تعالی	
تاریخ:	درخواست دانشجوی دکتری	
شماره:	گروه آموزشی:	دانشکده:

مدیر محترم گروه.....

باسلام، احتراماً، اینجانب دکتر..... با مرتبه..... با توجه به

(الف) - داشتن دانشجوی دکتری در دوره های قبل

(ب) - داشتن شرایط:

۱- حداقل ۴ نیمسال تدریس دروس نظری در دوره تحصیلات تکمیلی (مدارک پیوست است)

۲- راهنمایی حداقل ۲ پایان نامه کارشناسی ارشد دفاع شده (مدارک پیوست است)

۳- حداقل یکی از موارد:

۱-۳ چاپ یا پذیرش حداقل ۳ مقاله در مجله های معتبر علمی پژوهشی طی ۳ سال گذشته (مدارک پیوست است)

۲-۳ چاپ یا پذیرش حداقل ۲ مقاله در مجله های معتبر علمی و پژوهشی و انجام یک طرح تحقیقاتی بیرون دانشگاهی طی ۳ سال اخیر (مدارک پیوست است)

متقاضی..... دانشجوی دکتری روزانه..... دانشجوی دکتری نوبت دوم..... دانشجوی دکتری استعداد درخشان و..... دانشجوی دکتری پژوهش محور برای نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... می

باشم. خواهشمند است در این خصوص اعلام نظر فرمائید. در ضمن اطلاعات مربوط به دانشجویان دکتری تحت راهنمایی اینجانب به شرح ذیل می باشد:

تعداد کل دانشجویان تحت راهنمایی	تعداد دانشجویانی که امتحان جامع را گذرانده اند	تعداد دانشجویان تحت راهنمایی دارای پذیرش مقاله

نام و نام خانوادگی استاد.....

تاریخ / امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:

با سلام، احتراماً، درخواست جناب آقای/سرکار خانم دکتر..... در شورای مورخ..... گروه..... مطرح و نتیجه به شرح زیر مورد تصویب قرار گرفت. خواهشمند

است اقدام لازم در این خصوص صورت پذیرد.

۱-..... دانشجوی دکتری روزانه

۲-..... دانشجوی دکتری نوبت دوم

۳-..... دانشجوی دکتری استعداد درخشان

۴-..... دانشجوی دکتری پژوهش محور

۵-..... دانشجوی سهمیه مربیان

نام و نام خانوادگی مدیر گروه.....

تاریخ / امضاء

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

با سلام، احتراماً، درخواست جناب آقای/سرکار خانم دکتر..... در شورای مورخ..... تحصیلات تکمیلی دانشکده..... مطرح و نتیجه به شرح زیر مورد تصویب

قرار گرفت. خواهشمند است اقدام لازم در این خصوص صورت پذیرد.

۱-..... دانشجوی دکتری روزانه

۲-..... دانشجوی دکتری شبانه

۳-..... دانشجوی دکتری استعداد درخشان

۴-..... دانشجوی دکتری پژوهش محور

۵-..... دانشجوی سهمیه مربیان

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده/معاون دانشکده.....

تاریخ / امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

با سلام، احتراماً، درخواست جناب آقای/سرکار خانم دکتر..... در شورای مورخ..... تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و نتیجه به شرح زیر مورد تصویب قرار گرفت.

۱-..... دانشجوی دکتری روزانه

۲-..... دانشجوی دکتری شبانه

۳-..... دانشجوی دکتری استعداد درخشان

۴-..... دانشجوی دکتری پژوهش محور

۵-..... دانشجوی سهمیه مربیان

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ / امضاء