

فرم اعلام نظراستاد راهنما در خصوص تقاضای تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان مقطع دکترا

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دوره: روزانه/بین الملل
رشته /گرایش تحصیلی: دانشکده: سال/نیمسال ورود:
معدل کل دوره:

۱- تاریخ و یا تاریخ های شرکت در آزمون جامع: ۱: ۲:

۲- تاریخ تصویب طرح تحقیق: دانشکده: دانشگاه:

۳- وضعیت پیشرفت رساله:

- a. درصد پیشرفت در کسب نتایج حاصل از اجرای روش ها:
b. درصد پیشرفت در تحلیل نتایج حاصله و دست یابی به اهداف رساله:
c. درصد پیشرفت در نگارش متن رساله:
d. آیا دانشجو توان کافی برای به پیش بردن رساله را دارد؟
e. آیا دانشجو به طور مستمر بر روی رساله کار می نماید؟
f. آیا دانشجو اشتغال به کار دارد؟
g. تاریخ ارسال و وضعیت کنونی مقاله و یا مقالات ارائه شده به مجلات علمی و پژوهشی (ارائه مستندات نظیر پرینت صفحه وضعیت مقاله در سایت ژورنال ضروری است):
h. آیا دانشجو تغییر عنوان رساله داشته است؟
i. آیا دانشجو تغییر استاد راهنما داشته است؟
j. تغییر عنوان رساله و تغییر استاد راهنما چه مدت باعث طولانی شدن دوره تحصیلی دانشجو شده است؟
k. تاریخ احتمالی دفاع را بیان فرمایید.

۴- چنانچه موارد دیگر در طولانی شدن دوره تحصیلی دانشجو موثر بوده است را بیان فرمایید.

نام و امضای استاد راهنما - تاریخ: