



## بسمه تعالی

### فرم تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان دوره دکتری مفاد بند ۶ هشتاد و نهمین صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه شهید چمران اهواز

نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... شماره دانشجویی: .....  
 رشته تحصیلی: ..... دانشکده: .....  
 درخواست تمدید ترم نهم  ترم دهم  ترم یازدهم  ترم دوازدهم  نیمسال اول / دوم سال تحصیلی .....

#### لطفا این قسمت توسط استاد محترم راهنما تکمیل و امضا شود:

- ۱- پیشرفت کار تحقیقاتی پایان نامه دکتری:  
 ۲۰ درصد  ۵۰ درصد  ۸۰ درصد
- ۲- پیشرفت نگاری و تدوین پایان نامه دکتری:  
 ۲۰ درصد  ۵۰ درصد  ۸۰ درصد
- ۳- وضعیت چاپ مقاله در مجلات داخلی (با مجوز وزارت) و یا بین المللی معتبر:  
 چاپ شده است  پذیرفته شده است  
 ارسال شده است  در دست تهیه شده است

نام و نام خانوادگی استاد راهنما ..... امضا ..... تاریخ .....

#### مدارک پیوست

- ۱- تقاضای کتبی دانشجو همراه با موافقت رسمی استاد راهنما با ذکر مشکلات احتمالی و دلایل توجیهی
- ۲- صورتجلسه کمیته تحصیلات تکمیلی گروه و دانشکده مبنی بر موافقت و یا عدم موافقت با تمدید سنوات تحصیلی مورد درخواست فوق
- ۳- یک نسخه از ریز نمرات کلیه دروس مرحله آموزشی دانشجو
- ۴- صورتجلسه امتحان جامع دکتری
- ۵- فتوکپی گواهی قبولی زبان انگلیسی MCHE (یا زبانهای دیگر مطابق آئین نامه)
- ۶- در صورت چاپ مقاله، یک نسخه از مقاله و در صورت پذیرش مقاله، گواهی رسمی قبولی مقاله.

#### مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدینوسیله فرم تکمیل شده فوق همراه با مدارک مربوطه جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال می شود.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
دانشکده عمران و معماری