دانشگاه پیام نور	عنوان فرم تقاضای افزایش سنوات تحصیلی دانشجویان دکتری	شماره: تاریخ:

مشخصات دانشجو:

1-نام و نام خانوادگی: **4- شماره دانشجویی:**

2-نوع ورود: **5- رشته و گرایش:**

3- تاریخ شروع به تحصیل: نیمسال اول دوم **6- شماره تماس:**

وضعیت آموزشی:

1-تعداد واحدهای گذرانده شده: **4- میانگین معدل واحدهای گذرانده:**

2-تعداد واحد نیمسال جاری: **5- تعداد واحدهای باقیمانده:**

3- تاریخ برگزاری آزمون جامع کتبی: **شفاهی:** **نمره آزمون جامع:**

6- طرح تحقیق: دارد ندارد **7- تاریخ احتمالی دفاع از پایان‌نامه:**

وضعیت پژوهشی:

موضوع پروپوزال:

تاریخ تصویب موضوع:

مقاله: دارد ندارد

مشخصات استاد راهنما:

نام و نام‌خانوادگی: **سمت علمی:** **شماره تماس:**

میزان رضایتمندی استاد راهنما از فعالیت پژوهشی دانشجو و میزان پیشرفت رساله:

وضعیت پیشرفت تحصیلی: خوب متوسط ضعیف

نام و امضاء استاد راهنما

گزارش فوق مورد تائید است.

مهر و امضاء معاونت آموزشی **مهر و امضاء رئیس مرکز تحصیلات تکمیلی**