**بسمه تعالی**

**تاریخ: .......................**

**شماره: ......................**



**دانشگاه تفرش**

**اداره تحصیلات تکمیلی**

**فرم گزارش پیشرفت و تمدید سنوات دانشجویان دکتری**

**تذکر:** برای **تمدید ترم فرد باید تا پایان شهریورماه** و برای **تمدید ترم زوج باید تا پایان دی‌ماه** فرم جاری تکمیل شود. تاخیر منجر به ثبت اخطار در پرونده دانشجو خواهد شد.

**تذکر:** فرم تنها به صورت تایپی تکمیل شود.

**مشخصات:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: **……………………** | شماره دانشجویی: ………………………. |
| رشته/گرایش: ………………… | نام استاد راهنمای اول……………… |
| نام استاد راهنمای دوم: **………………………** نام استاد مشاور: **………………………**عنوان رساله مصوب: …………………………………………………………………………….تاریخ امتحان جامع آموزشی:………………. **تاريخ دفاع از پيشنهاد رساله:** ……………………استفاده از فرصت تحقيقاتي: **□ خارج از كشور (از تاریخ:** …………………. **تا تاریخ** ……………………..**)**  **□ داخل كشور (از تاریخ:** ………………….. **تا تاریخ**  …………………….**)** استفاده از مرخصي تحصيلي: **□ خير □ بلي**  **در نيمسال** ……………. **سال تحصيلي** ……………………. |
| متقاضی تمدید نیمسال …………………… در نیمسال **………………….** سال تحصیلی **…………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مقاله** | **تعداد** |  | **عنوان**  |
| **مجله خارجی** | **ارسالي** |  |  |
| **پذيرفته‌شده** |  |  |
| **مجله داخلي** | **ارسالي** |  |  |
| **پذيرفته‌شده** |  |  |
| **كنفرانس خارجي** | **ارسالي** |  |  |
| **پذيرفته‌شده** |  |  |
| **كنفرانس داخلي** | **ارسالي** |  |  |
| **پذيرفته‌شده** |  |  |

 |
|  |

**گزارش پیشرفت:**

به طور کامل شرح دهید که چه اقداماتی در طول نیمسال گذشته انجام داده شده و چه تغییراتی در زمان‌بندی، اهداف و روش ها ایجاد شده است؟

\* گزارش نباید کمتر از **سه صفحه** باشد.

**سابقه مراجعات دانشجو به استاد راهنما در نیمسال گذشته:**

**تذکر:** در هر ماه حداقل یک مراجعه باید به صورت حضوری و با تأیید دفتر دانشکده انجام شود.

**جدول 1- برنامه جلسات دانشجو با استاد راهنما**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تاریخ مراجعه | ساعت مراجعه | مدت زمان جلسه | محل مراجعه | تأییدیه دفتر دانشکده\* |
| 1 |  |  | ... | ... |  |
| 2 |  |  | ... | ... |  |
| 3 |  |  | ... | ... |  |
| 4 |  |  | ... | ... |  |
| 5 |  |  | ... | ... |  |
| 6 |  |  | ... | ... |  |
| 7 |  |  | ... | ... |  |
| 8 |  |  | ... | ... |  |
| 9 |  |  | ... | ... |  |
| 10 |  |  | ... | ... |  |
| 11 |  |  | ... | ... |  |
| 12 |  |  | ... | ... |  |
| 13 |  |  | ... | ... |  |
| 14 |  |  | ... | ... |  |
| 15 |  |  | ... | ... |  |
| 16 |  |  | ... | ... |  |
| 17 |  |  | ... | ... |  |
| 18 |  |  | ... | ... |  |

\*در این ستون جلساتی که مراجعه حضوری به دانشگاه اتفاق افتاده و حضور در دفتر گروه ثبت شده است با علامت 🗸 مشخص شود. دقت فرمایید که تاریخ جلسات با زمان ترم مورد درخواست برای تمدید همخوانی داشته باشد.

گواهی می‌شود که آقای/خانم **……………………** در طول نیمسال مورد نظر، مجموعا در ………………….. روز مطابق جدول فوق در دانشگاه تفرش حضور پیدا کرده و دفتر مربوطه را امضا کرده‌اند.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **تاریخ، نام وامضاء کارشناس گروه**  |

**گزارش مراجعات دانشجو به استاد راهنما در نیمسال گذشته:**

**جدول 2- گزارش جلسات دانشجو با استاد راهنما**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | تاریخ مراجعه | خلاصه جلسه (شامل گزارش فعالیت ها/ مطالعات انجام شده/ پیاده سازی ها/ پیشنهادات جدید/...) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |

**تأییدیه دانشجو:**

اینجانب …………………… تأیید می‌کنم که مطابق جدول شماره (1) در طول نیمسال گذشته مجموعا ……………… ساعت با استاد راهنما در مورد پروژه جلسه برگزار کرده و مستندات لازم در خصوص برگزاری همه جلسات را در اختیار دارم و در صورت لزوم می‌توانم این مستندات را ارائه کنم. ضمناً صحت تمام مندرجات فرم فوق مورد تأیید است.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **تاریخ، نام و امضاء دانشجو**  |

**تأییدیه استاد راهنما**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بدین‌وسیله تأیید می‌شود که بر اساس برنامه مندرج در فرم پیشنهاد پایان‌نامه **…………………..** درصد از اهداف پروژه محقق شده است و تخمین زده می‌شود که برای تکمیل پروژه به **……………….** ماه دیگر زمان نیاز باشد. مراجعه دانشجو مطابق جدول شماره (1) مورد تأیید است. ضمناً اینجانب **………………..** خود را از فعالیت دانشجو و تمدید نیمسال آینده اعلام می‌دارم.**توضیحات استاد راهنما:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما** |
| **تأییدیه امور مالی** **توجه:** برای تمدید سنوات **نیمسال نهم** نیاز به تأییدیه امور مالی دانشگاه نمی‌باشد.بدينوسيله تأیید مي‌گردد شهريه ثابت مربوط به تمديد نيمسال ……………. (نیمسال **…………….** سال تحصیلی **…………….**) توسط دانشجو پرداخت شده است. **تاریخ، مهر و امضاء امور مالی** |

**تأییدیه مدیر گروه**بدین‌وسیله با تمدید نیمسال مطابق درخواست فوق **…………………** می شود.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه/رئیس دانشکده****مهر گروه/دانشکده**  |

 |

**تأییدیه معاون آموزشی/مدیر تحصیلات تکمیلی**

با توجه به نظر استاد راهنما و گروه آموزشی، با تمدید سنوات نیمسال **□ نهم، □ دهم (با استناد به رأی شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ**........................**)، □ یازدهم (به استناد مصوبه کمیسیون موارد خاص مورخ** ................................**) □ دوازدهم (به استناد مصوبه کمیسیون موارد خاص مورخ** .........................**)،
□ سیزدهم (به استناد مصوبه کمیسیون موارد خاص مورخ** ........................**)،** موافقت می‌گردد.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **تاریخ، نام و امضاء معاون آموزشی/مدیر تحصیلات تکمیلی****مهر تحصیلات تکمیلی**  |