

به نام خدا

شماره:

تاریخ:

کاربرگ درخواست تصویب برنامه‌ی آموزشی- پژوهشی دکتری*

شماره دانشجویی:

۱- مشخصات دانشجو: نام و نام خانوادگی:

دانشکده:

گروه:

گرایش:

رشته تحصیلی:

E-mail:

تلفن:

تاریخ:

امضاء:

نشانی:

محل خدمت:

مرتبه علمی:

۲- استاد راهنمای اول: نام و نام خانوادگی:

E-mail:

تلفن:

تاریخ:

امضاء:

محل خدمت:

مرتبه علمی:

استاد راهنمای دوم: نام و نام خانوادگی:

E-mail:

تلفن:

تاریخ:

امضاء:

تعداد واحد رساله:

۳- تعداد واحد آموزشی:

۴- واحدهای آموزشی در طول دوره (شامل دروس پیش‌نیاز و دروس تخصصی در طول دوره):

| شماره درس | نام درس | نوع درس | تعداد واحد | شماره درس | نام درس | نوع درس | تعداد واحد |
|---------------|---------|---------|------------|---------------|---------|---------|------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| جمع کل واحدها | | | | جمع کل واحدها | | | |

۵- زمینه‌ی پژوهشی:

۶- تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی گروه:

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

۷- تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

۸- نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ:

امضاء: