**«فرم شماره 2»**

**«فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- نام و نام خانوادگی:**  | **2- مقطع تحصیلی:**  | **3- دوره:**  |
| **4- تاریخ شروع به تحصیل:**  | **5- رشته تحصیلی:**  | **6- شماره دانشجویی:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7- ملیت:**  | **- ایران:**  | **8- سهمیه قبولی:**  |
| **- غیر ایرانی (ذکر کشور):**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9- تاریخ ارزیابی جامع:****(مقطع دکتری)** | **- کتبی :**  | **10- میانگین کل ارزیابی جامع:** (مقطع دکتری) |
| **- شفاهی:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11- تعداد دروس جبرانی:**  | **12- تعداد دروس مدرسی:**  | **13- تعداد واحدهای معادل‌سازی شده:**  |
| **14- مرخصی تحصیلی (نوع و ذکر نیمسال):**  | **15- آخرین فرصت تحصیلی مجاز:**  |
| **16- آخرین مهلت تحصیلی براساس تمدید تحصیلی:**  | **17- میانگین کل نمرات (بدون پایان‌نامه/رساله):**  |
| **18- سابقه طرح در کمیسیون با قید تاریخ و متن مصوبه:**  |  |

**تایید رئیس اداره آموزش دانشکده**

**(**نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

**19- تاریخ تصویب موضوع رساله/پایان‌نامه:**

**20- تاریخ دفاع از پایان‌نامه/رساله: 21- نمره پایان‌نامه/رساله):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **21- پذیرش مقاله علمی- پژوهشی:**  | **- دارد :**  | **23- پیش‌دفاع رساله:** **(مقطع دکتری)** | **- انجام شد:**  |
| **- ندارد:**  | **- انجام نشد:**  |

**تاریخ پذیرش مقاله: تاریخ پیش دفاع:**

(کپی پذیرش مقاله ضمیمه شود) (کپی فرم پیش‌دفاع ضمیمه شود)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24- کپی گزارش‌های سه ماهه پژوهشی ضمیمه:**  | **- می‌باشد :**  | **تایید رئیس اداره پژوهش دانشکده** (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء) |
| **- نمی‌باشد:**  |

**25- محل بورسیه/ مأمور به تحصیل: 26- محل اشتغال به کار:**

**27- شماره تماس (تلفن ثابت: تلفن همراه: )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **28- وضعیت نظام وظیفه**  (آقایان) | **- معافیت تحصیلی :**  | **تایید دانشجو** (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء) |
| **- سایر(ذکر شود):**  |