|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آرم پژوهشگاه** | **بسمه تعالی** |  |
| **فرم دانشجویان دکتری پژوهشگاه** **(انصراف از تحصیل، مرخصی تحصیلی)****دانشجویان دکتری پژوهشگاه**  |  |
|  |

#

**اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي: | رشته تحصیلی: | گرایش: |
| تعداد نیمسال گذرانده شده: | تعداد واحد گذرانده شده: | ورودی نیمسال [ ]  اول/ [ ]  دوم سال تحصیلی .......... |  |  |
| مرحله: 1-[ ]  آموزشی 2-[ ]  پژوهشی  |  |  |
| **نوع درخواست:** |  |  |
|  | 1)**[ ]**  مرخصي تحصيلي | تاكنون از مرخصي تحصيلي استفاده نموده‌ايد ؟ [ ] خیر/ [ ]  بلی در نيمسال [ ]  اول/ [ ]  دوم سال تحصيلي........... | در نيمسال ***[ ]*** اول/ ***[ ]*** دوم سال تحصيلي ................. |  |
| 2)**[ ]**  انصراف از تحصیل\* **اين درخواست به منزله انصراف قطعي ازتحصيل است و هيچگونه درخواستي مبني بر بازگشت به تحصيل قابل بررسي** **نخواهد بود.** | در نيمسال ***[ ]*** اول/ ***[ ]*** دوم سال تحصيلي ................. |  |
|  **\* دليل تقاضا به اختصار پیوست شود. تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء**  |
| **\*\*در جدول زیر، اخذ تایید از اساتید راهنما و پژوهشکده در مرحله پژوهشی به عهده دانشجو می­باشد.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **اعلام ­نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:****[ ]** قابل طرح در شورا **[ ]**  غیر قابل طرح در شورا **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** | **مرحله آموزشی** |
| **2)اعلام نظر استاد راهنمای دوم پژوهشگاه:**[ ]  موافقت مي شود [ ]  موافقت نمی­شود **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** | **1)اعلام نظر استاد راهنمای اول پژوهشگاه:**[ ]  موافقت مي شود [ ]  موافقت نمی­شود**تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** | **مرحله پژوهشی****\*\*** |
| **3)اعلام نظر سرپرست/رئیس پژوهشکده/مجتمع:**[ ]  موافقت مي شود [ ]  موافقت نمی­شود**توضیحات:** ........... ........... ........... .................. ........... ........................................................................ ........... ........... ........... ...........  **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** |
| **4) اعلام ­نظر سرپرست / مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:**[ ]  قابل طرح در شورا [ ]  غیر قابل طرح در شورا  **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** |
| **اعلام نظر شورای تحصیلات تکمیلی:**موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ........................ مطرح شد و درخواست نامبرده مورد [ ]  موافقت قرار گرفت/ [ ]  موافقت قرار نگرفت. **سرپرست/ مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی** **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** |

 EDU-Form-04