ورودی ۹۰ به بعد

دانشگاه الزهرا
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

شماره:
تاریخ:

بنام خدا

کاربرگ درخواست تصویب برنامه‌ی آموزشی-پژوهشی دکتری*

۱- مشخصات دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: .....

رشته تحصیلی: ..... گرایش: ..... گروه: ..... دانشکده : .....

تلفن: ..... E-mail: .....

نشانی: ..... امضاء: تاریخ:

۲- استاد راهنمای اول: نام و نام خانوادگی : ..... مرتبه علمی : ..... محل خدمت : .....

تلفن: ..... E-mail: .....

امضاء: تاریخ:

استاد راهنمای دوم: نام و نام خانوادگی : ..... مرتبه علمی : ..... محل خدمت : .....

تلفن: ..... E-mail: .....

امضاء: تاریخ:

۳- تعداد واحد آموزشی: ..... **تعداد واحد رساله:** .....

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

شماره درس	نام درس	نوع درس	تعداد واحد
جمع کل واحدها			

شماره درس	نام درس	نوع درس	تعداد واحد
جمع کل واحدها			

۵- زمینه‌ی پژوهشی: .....

.....

۶ - تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی گروه:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء: تاریخ:

۷- تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء: تاریخ:

۸- نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

امضاء: تاریخ:

*مهلت تکمیل این کاربرگ تا پایان نیم‌سال اول می‌باشد.