|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدیریت تحصیلات تکمیلی** | **فرم ثبت نام باتأخیر**  **برای دانشجویان دکتری**  **(Ph.D)** | **شناسه: د/1/2**  **تاریخ :**  **پيوست:** |
| نام و نام خانوادگی: ............................................... شماره دانشجویی: ................................... نوبت اول🗆 نوبت دوم🗆 رشته / گرایش: .............................................................. سال تحصیلی: .......................................... نیمسال اول 🗆 نيمسال دوم🗆  **مشخصات دروس اضافه شده :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **مشخصات دروس حذف شده:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |     **نام و امضای دانشجو : تاریخ:** | | |
| مراتب فوق مورد تایید است**.**  **نام و نام خانوادگی و امضای مدیر گروه: تاریخ:**    **نام و نام خانوادگی و امضای رئیس دانشکده: تاریخ:** | | |
| اینجانب متعهد مي­شوم كه در ترمهاي آتي در زمان مقرر ثبت نام نمايم.  **نام و امضای دانشجو: تاریخ:** | | |
| کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی:  با سلام، لطفا شناسه مورد نظر کنترل و در صورت صحت آن اقدام شود.  نام و امضای مدیر گروه: تاریخ: | | |
| پرداخت مورد تأیید است. درس/دروس مورد نظر برای دانشجو ثبت گردید.  نام و امضای رئیس آموزش تحصیلات تکمیلی: تاریخ: | | |

**\*ثبت پایان‌نامه و سمینار در صورت عدم مغایرت با قوانین آموزشی از طرف اداره آموزش قابل انجام است و نیازی به تکمیل این فرم نیست.**

**\*ثبت نام با تاخیر تا انتهای هفته سوم نیمسال تحصیلی به شرط حضور در کلاسهای درس و در صورت احراز شرایط خاص دانشجو امکان­پذیر است**.