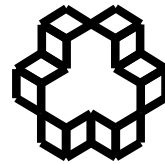


## بسمه تعالی



تاریخ :

شماره :

پیوست :

دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

### « فرم برنامه ریزی آموزشی و پژوهشی دانشجویان دکترا »

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته:
دانشکده:	نام استاد راهنما:	نام استاد مشاور:	نوع سهمیه: <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> بورسیه

برنامه آموزشی پیشنهادی (دروس جبرانی، اصلی)

ردیف	نام درس / دروس جبرانی	تعداد واحد	ردیف	تعداد واحد	نام درس اصلی	ردیف
۱	نگارش متون علمی	۳	۱			۱
۲			۲			۲
۳			۳			۳
۴			۴			۴
۵			۵			۵
۶			۶			۶
۷			۷			۷

امضای استاد راهنما

**تذکر:**

- دانشجو موظف است دروس آموزشی خود را طبق مصوبه گروه مربوطه بگذراند در غیر اینصورت مجاز به شرکت در آزمون جامع نخواهد بود.
- طول مدت مجاز مرحله آموزشی به تشخیص شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و آئین نامه سال ورود هر دانشجو و با توجه به تعداد واحدهای درسی در برنامه مصوب است.
- دانشجو موظف است از بین دروس اعلام شده فوق ۱۲ واحد (بدون احتساب درس نگارش متون علمی) را با موفقیت بگذراند.
- حداقل نمره قبولی در هر درس ۱۴ از ۲۰ است
- میانگین کل نمرات دانشجو در دوره آموزشی (پس از گذراندن تمام واحدهای آموزشی) نباید کمتر از ۱۶ باشد.
- دروس انتخابی باید در دوره کارشناسی ارشد دانشجو گذرانده نشده باشد.

\* فرم برنامه ریزی آموزشی دانشجو در شورای گروه ..... به شماره ..... مورخ ...../...../..... مورد تصویب قرار گرفت.

امضاء مدیر گروه

برنامه امتحان جامع

امتحان جامع در دو نوبت در زمانهای آبان و اردیبهشت ماه هر سال برگزار می گردد. دانشجو موظف است پس از اتمام مرحله آموزشی در اولین آزمون جامع شرکت کند و در صورت عدم آمادگی درخواستی برای تمدید مهلت شرکت در آزمون با دلایل موجه و با تائید استاد راهنما به شورا ارائه نماید. شورا می تواند حداکثر تاریخ آزمون جامع را برای یک نیمسال به تعویق اندازد.

پژوهش و تدوین رساله

در صورت موفقیت در آزمون جامع دانشجو حداکثر ۲ ماه فرصت دارد تا از پیشنهادیه رساله خود دفاع نموده و آن را به تصویب برساند.

تاریخ دفاع از پروپوزال:

تاریخ دفاع از رساله (حداکثر نیمسال نهم):

تذکر: حداکثر مهلت مجاز تحصیلی بر اساس آیین نامه سال ورود هر دانشجو می باشد و چنانچه دانشجو در این مدت نتواند رساله خود را تکمیل و از رساله دفاع نماید از ادامه تحصیل محروم می شود.

\* تاریخ تصویب در شورای آموزشی دانشکده : ...../...../..... امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده