



## شیوه نامه تمدید تحصیل دانشجویان دکتری

در اجرای ماده ۱۰ آئین نامه دوره دکتری مصوب ۸۴/۱/۲۷ شورای عالی برنامه ریزی و مصوبه ۸۶/۱۰/۲۲ آن شورا، در ارتباط با تبیین «ماده ۱۰ و تبصره آن» و به منظور ساماندهی تحصیل و جلوگیری از طولانی شدن مدت تحصیل دانشجویان با تأکید بر رعایت کیفیت رساله های دانشجویی، نحوه تمدید دوره تحصیل دانشجویان به شرح زیر انجام خواهد شد.

۱- مدت تحصیل: طول مدت دوره دکتری مشتمل بر زمان لازم برای گذراندن دروس، ارزیابی جامع و تهیه رساله ۴ سال است. این مدت با رعایت موارد زیر برای ورودی های ۸۴ و بعد از آن قابل افزایش است.

۱.۱- تمدید اول: طول مدت تحصیل دانشجو در صورت ضرورت به پیشنهاد استاد راهنمای و تأیید گروه آموزشی مربوط برای مدت یک نیمسال (۶ ماه) افزایش می یابد. رعایت نکات زیر در حین تقاضای تمدید دوره تحصیلی توسط دانشجو الزامیست:

۱.۱.۱- گذراندن کلیه دروس دوره دکتری (اجباری و اختیاری) و جبرانی

۱.۱.۲- تصویب موضوع طرح تحقیقاتی رساله دانشجو توسط معاونت پژوهشی دانشگاه

۱.۱.۳- ارائه سeminarهای ۶ ماهه

۱.۱.۴- موفقیت در ارزیابی جامع

۱.۱.۵- اعلام وصول مقاله از یک مجله معتبر علمی و پژوهشی

۲.۱- تمدید دوم: طول مدت تحصیل دانشجو، بنا به پیشنهاد استاد راهنما (متضمن دلایل متقن و کافی مبنی بر ضرورت افزایش مدت تحصیل)، تصویب شورای گروه آموزشی ذیربطری که با حضور استاد راهنما تشکیل شود و تأیید شورای دانشگاه برای یک نیمسال دیگر (۶ ماه) قابل افزایش است. ارائه تائیدیه مقاله که در مرحله بررسی و داوری باشد برای تمدید دوم الزامی است.

۲.۱.۱- دانشجویی که از تمدید دوم (ردیف ۱.۲) استفاده می کند، متناسب با زمان مورد

استفاده برای تمدید، امتیاز ردیف ۴ در فرم «ارزشیابی مدیریت پژوهشی رساله دکتری» ابلاغیه شماره ۵۰۵۴۸/۱۳۸۷/۸/۱۸ مورخ ۵۰۵۴۸ معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه را کسب نمی نماید و به ازای هر هفته تأخیر ۵/۰ نفره از امتیاز ردیف ۴ فرم مزبور کسر خواهد شد.

۲- در صورتیکه دانشجو بنا به علی خارج از اراده خود و یا برگزینش مشکلات غیرقابل پیش بینی به تشخیص استاد راهنما در مدت فوق موفق به اتمام تحصیل نشود کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه به درخواست و با حضور استاد راهنما وضعیت دانشجو را با رعایت بند ۱۳ بخشنامه شماره ۲/۲۴۳۴ مورخ ۸۴/۲/۲۵ وزارت متبوع بررسی و متناسب با کمیت و کیفیت فعالیت های علمی دانشجو در مورد مدت و نحوه ادامه تحصیل او تصمیم گیری قطعی خواهد کرد.

۲.۱- چنانچه حداقل پس از یکماه هیچگونه درخواستی توسط دانشجو با رعایت مفاد فواید به گروه آموزشی و معاون آموزشی دانشگاه واصل نشود موضوع اتمام سنتوات تحصیلی دانشجو توسط معاون آموزشی دانشگاه به اداره کل آموزشی اعلام می شود و نسبت به صدور حکم محرومیت از تحصیل دانشجو اقدام خواهد شد.

۲.۲- تمدید تحصیلی دانشجویان ورودی ۱۳۸۳ و قبل از آن مطابق ابلاغیه های مربوط انجام خواهد شد.

- این شیوه نامه در جلسه شماره ۷۳۶ مورخ ۱۳۸۸/۲/۸ شورای آموزشی دانشگاه به تصویب رسید و از تاریخ ابلاغ لازم الاجراست.

تران: جلال آلمحمدی، نظر  
مندوقدی: ۱۴۱۵-۲۲۲

تلن: ۸۸۰۰۶۵۲

دوك: ۸۴۸۸۲۲۸

edu@modares.ac.ir

www.modares.ac.ir



درخواست تمدید تحصیلی دانشجویان دکتری ورودی ۸۴ و بعد از آن  
حداکثر یک نیمسال (۶ ماه)

درخواست دانشجو

استاد راهنمای محترم، سرکار خانم دکتر/جناب آقای دکتر..... با سلام و احترام، اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... گرایش ..... به شماره دانشجویی ..... به دلایل زیر در مهلت ۴ سال قادر به دفاع از رساله نمی باشم. لذا متقاضی تمدید مهلت دفاع تا تاریخ ..... می باشم.  
دلایل .....

تاریخ و امضای دانشجو

\* بررسی شرایط تمدید تحصیلی (در صورت احراز بندهای ۱ تا ۵ تمدید تحصیلی امکان پذیر می‌باشد).

۱- موضوع طرح تحقیقاتی رساله دانشجو به تصویب معاونت پژوهشی دانشکده رسیده است  نرسیده است

۲- سمینارهای ۶ ماهه ارائه شده است  ارائه نشده است

۳- اعلام وصول مقاله از یک مجله معترض علمی و پژوهشی دارد  ندارد

ملاحظات:.....

تاریخ، نام و امضای رئیس اداره پژوهش دانشگاه

۴- کلیه دروس دوره دکتری (اجباری و اختیاری) و جبرانی را گذرانده و نمرات تمام دروس واصل شده است □ نگذرانده است □

۵- ارزیابی جامع با موفقیت انجام شده است □ با موفقیت انجام نشده یا برگزار نشده است □

۶- تاریخ شروع به تحصیل ..... آخرین مهلت تحصیل (۴ سال)..... می باشد.

۷- با توجه به بررسی انجام شده دانشجو می تواند متقاضی تمدید تحصیلی شود □ نمی تواند متقاضی تمدید تحصیلی شود □

ملاحظات:

تاریخ، نام و امضای کارشناس اداره آموزش دانشکده

**نظر استاد راهنمایی**  
□ ضمن تایید دلایل دانشجو، پیشنهاد می شود مهلت تحصیل نامبرده حداکثر تا تاریخ ..... افزایش یافته  
و از رساله خود دفاع نماید.  
دلایل: .....

□ اینجانب به دلایل زیر، پیشنهادی برای تمدید تحصیلی دانشجو ندارم  
دلایل:.....

### تاریخ، نام و امضای استاد راهنما

\* معاون محترم آموزشی دانشکده  
با توجه به گزارش وضعیت دانشجو و نظر استاد راهنمای موضوع در جلسه گروه ..... مورخ ..... با  
حضور استاد راهنمای دانشجو مطرح و با تمدید تحصیلی نامبرده تا تاریخ ..... موافقت شد/نشد  
ملاحظات:.....

تاریخ، نام و امضای مدیر گروه

با توجه به تمدید تحصیل، انعام شده، مهلت تحصیل، دانشجو به تاریخ..... صود تائید می باشد و در سیستم ناد ثبت شد.

تاریخ، نام و امضای کارشناس، اداره آموزش، دانشکده

تاریخ، نام و امضاء، رسیس، اداره آموزش، دانشکده

\* در صورت نداشتن شرایط تمدید تحصیلی، عدم تمدید تحصیلی توسط گروه آموزشی و یا عدم دفاع دانشجو در زمان مقرر مراتب اتمام مهلت تحصیل دانشجو همراه با این فرم توسط معاون آموزشی دانشکده به اداره کل آموزشی اعلام شود تا براساس ضوابط مبوط نسبت به صدۀ حکم محومست از تحصیلاً دانشجو اقدام گردد.



## درخواست تمدید تحصیلی دانشجویان دکتری ورودی ۸۴ و بعد از آن حداکثر یک نیمسال (۶ ماه)

### \* درخواست دانشجو

استاد راهنمای محترم، سرکار خانم دکتر/جناب آقای دکتر..... با سلام و احترام، اینجانب ..... دانشجوی رشتہ ..... گرایش ..... شماره دانشجویی ..... به دلایل زیر در مهلت مقرر قادر به دفاع از رساله نمی باشم. لذا متقاضی تمدید مهلت دفاع تا تاریخ ..... می باشم. دلایل .....

### تاریخ و امضاء دانشجو

\*\* بررسی شرایط تمدید تحصیلی (در صورت احراز بندهای ۱ و ۲ تمدید تحصیلی امکان پذیر می باشد).  
 ۱- شرط استفاده از تمدید دوم منوط به استفاده دانشجو از تمدید اول است.  
 ۲- تاییدیه مقاله که در مرحله بررسی و داوری باشد را دارد □ ندارد □  
 ۳- تاریخ شروع به تحصیل ..... آخرین مهلت تحصیل (۴ سال) ..... آخرین مهلت تحصیل با استفاده از تمدید اول ..... می باشد.  
 ملاحظات:

تاریخ، نام و امضای کارشناس اداره آموزش دانشکده

نظر استاد راهنمای (متضمن دلایل متقن و کافی مبنی بر ضرورت افزایش مدت تحصیل)  
 ضمن تایید دلایل دانشجو، پیشنهاد می شود مهلت تحصیل نامبرده حداکثر تا تاریخ ..... افزایش یافته از رساله خود دفاع نماید.  
 دلایل:

اینجانب به دلایل زیر، پیشنهادی برای تمدید تحصیلی دانشجو ندارم  
 دلایل:

### تاریخ، نام و امضای استاد راهنما

\*\* معاون محترم آموزشی دانشکده  
 با توجه به گزارش وضعیت دانشجو و نظر استاد راهنما موضوع در جلسه گروه ..... مورخ ..... با حضور استاد راهنمای دانشجو مطرح و با تمدید تحصیلی نامبرده تا تاریخ ..... موافقت شد/نشد  
 ملاحظات:

### تاریخ، نام و امضای مدیر گروه

\*\* نظر شورای دانشکده  
 با توجه به موارد فوق موضوع در جلسه مورخ ..... شورای دانشکده مطرح و با تمدید تحصیلی دانشجو تا تاریخ ..... موافقت شد/نشد  
 ملاحظات:

### تاریخ، نام و امضای معاون آموزشی دانشکده

با توجه به تمدید تحصیلی انجام شده، مهلت تحصیل دانشجو به تاریخ ..... مورد تأیید می باشد و در سیستم ناد ثبت شد و یک نسخه از رونوشت تمدید به اداره پژوهش دانشکده ارسال شد.

تاریخ، نام و امضای کارشناس اداره آموزش دانشکده

تاریخ، نام و امضای رئیس اداره آموزش دانشکده

\* دانشجوئی که از تمدید دوم استفاده می کند متناسب با زمان مورد استفاده (به ازای هر هفته تأخیر) ۵/۰ نمره از امتیاز ردیف ۴ در فرم (ارزشیابی مدیریت پژوهشی رساله) کسر خواهد شد.  
 \*\* در صورت نداشتن شرایط تمدید تحصیلی، عدم تایید تمدید توسط گروه آموزشی و یا شورای دانشکده و عدم دفاع دانشجو در زمان مقرر مراتب اتمام مهلت تحصیل دانشجو همراه با این فرم توسط معاون آموزشی دانشکده به اداره کل آموزشی اعلام شود تا براساس ضوابط مربوط نسبت به صدور حکم محرومیت از تحصیل دانشجو اقدام گردد.

رونوشت: اداره پژوهش دانشکده جهت اطلاع و اقدام لازم در خصوص امتیاز ردیف ۴ در فرم ارزشیابی مدیریت پژوهشی رساله دکتری