

فرم درخواست فرصت تحصیلی اضافی دانشجویان
مقطع دکتری تخصصی جهت طرح در شورای
آموزشی دانشکده

کد مدرک و شماره بازنگری:
AE-FR-060\00



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

سال ورود:

علت تنظیم گزارش:

درخواست اعطاء فرصت تحصیلی اضافی برای بار در نیمسال سال تحصیلی -

گزارش استاد راهنما از فعالیت پژوهشی دانشجو و میزان پیشرفت پایان نامه:

نام استاد راهنما

امضاء