



بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

پژوهشگاه بین المللی زلزله شناسی و مهندسی زلزله

درخواست افزایش سقف تحصیلی در دوره دکترا

استاد ارجمند

جناب آقای دکتر.....

اینجانب ..... دانشجوی مقطع دکترای رشته..... ورودی نیمسال اول/دوم سال .....  
به دلایل ذیل در مدت مجاز تحصیل موفق به دفاع از پایان نامه نشده ام و درخواست افزایش سقف  
تحصیلی به میزان یک نیمسال را دارم. خواهشمند است در صورت تأیید مراتب را به تحصیلات تکمیلی اعلام  
فرمایید.

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو

نظر استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

نظر پژوهشکده: در جلسه مورخ..... مطرح و به دلایل زیر موافقت شد  مخالفت شد

نام و نام خانوادگی رئیس پژوهشکده:

تاریخ و امضاء:

شهریه نیمسال اول/دوم سال تحصیلی .....، با توجه به مقررات آموزشی و مصوبات هیئت امنای به شرح ذیل پرداخت  
گردید.

شماره فیش / کد رهگیری ..... تاریخ..... مبلغ.....  
تاریخ و امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی

نظر شورای تحصیلات تکمیلی: در جلسه مورخ..... مطرح و به دلایل زیر موافقت شد  مخالفت شد

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی:

تاریخ و امضاء: