**فرم درخواست دانشجویی برای استفاده از خوابگاه**

**(دانشجویان تحصیلات تکمیلی)**

|  |  |
| --- | --- |
| درخواست دانشجو | اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی  □ دانشجوی کارشناسی ارشد نیمسال 3 و به بعد و دارای پروپوزال مصوب و نیازمند انجام حضوری پایان نامه تحت نظارت استاد راهنما می باشم. □ دانشجوی دکتری تخصصی دارای پروپوزال مصوب و نیازمند انجام حضوری پایان نامه تحت نظارت استاد راهنما می باشم. □ دانشجوی دکتری تخصصی متقاضی شرکت در آزمون جامع در نیمسال می باشم. □ دانشجوی کارشناسی ارشد یا دکتری متقاضی انجام امور دفاع می باشم. عنوان پروپوزال مصوب:دلایل دانشجو برای استفاده از خوابگاه:نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره تماس: تاریخ و تایید □ : |
| تایید استاد راهنما | **کارشناس مسئول آموزش دانشکده (توجه:** صرفا یکی از موارد ذیل توسط استاد راهنما قید شود)باسلام، 🞏 دانشجو نیاز به حضور در خوابگاه به صورت محدود و به مدت ....................... روز از تاریخ ........................ تا ........................ در نیمسال دوم سال تحصیلی 1400-1399 برای انجام امور پایان نامه در دانشکده را دارد. 🞏 دانشجو نیاز به حضور کامل در خوابگاه در در نیمسال دوم سال تحصیلی 1400-1399 برای انجام امور پایان نامه در دانشکده را دارد.🞏 دانشجو نیاز به حضور در خوابگاه به صورت محدود و به مدت ....................... روز از تاریخ ........................ تا ........................ در نیمسال دوم سال تحصیلی 1400-1399 برای شرکت در آزمون جامع را دارد.🞏 دانشجو نیاز به حضور در خوابگاه به صورت محدود و به مدت ....................... روز از تاریخ ........................ تا ........................ در نیمسال دوم سال تحصیلی 1400-1399 برای امور دفاع/ پیش دفاع/دفاع از پروپوزال را دارد.دلایل نیاز به حضور دانشجو در خوابگاه توسط استاد راهنما: نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و تایید □ : |
| تایید کارشناس مسئول آموزش دانشکده | **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده****برای دانشجویان کارشناسی ارشد**: □دانشجو نیمسال 3 و به بعد می باشد □ دارای پروپوزال مصوب می باشد تاریخ تصویب پروپوزال در دانشکده: □ همه درسهای آموزشی و سمینار را با موفقیت گذرانده اند و متقاضی انجام دفاع از پروپوزال/تصویب پروپوزال در تاریخ ..................................................... می باشند. **برای دانشجویان دکتری:** □ دانشجو دارای پروپوزال مصوب می باشد. تاریخ دفاع از پروپوزال: □ آزمون جامع دانشجو در تاریخ های ................................................................................................... برنامه ریزی شده است. □ جلسه دفاع/پیش دفاع/ دفاع از پروپوزال دانشجو در تاریخ ........................................................برنامه ریزی شده است.  نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول آموزش دانشکده: تاریخ و امضاء: |
| تایید معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده | **مدیر محترم آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه** تاریخ: شماره: با سلام، مراتب مورد تایید است.  نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء و مهر دانشکده: |
| نظر کمیته | **مدیر محترم امور دانشجویی دانشگاه**با تخصیص خوابگاه در بازه زمانی ............................................................................................موافقت می شود □ مخالفت می شود □مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء  |

توجه: در صورت عدم داشتن شرایط فوق، از ارسال فرم به این مدیریت جدا خودداری فرمایید.