



## فرم مخصوص استفاده از تخفیف برای دانشجویان شهریه پرداز مقطع دکتری تخصصی

الف) مشخصات دانشجو:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ورودی:

رشته تحصیلی:

ب) میزان حضور فیزیکی بر اساس دستگاه تایمکس بصورت ماهانه (به ساعت): .....

ج) میزان مشارکت در تدریس در نیمسال : ..... و تعداد ..... واحد درسی

د) میزان رضایت مندی مدیر گروه آموزشی :

خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

هـ) میزان رضایت مندی استاد راهنما:

خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

فعالیت آموزشی و پژوهشی نامبرده مورد تأیید می باشد.

استاد راهنما :

مدیر گروه آموزشی :

معاون آموزشی / رئیس دانشکده :

موارد فوق الذکر در کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشگاه متشکل از امضاء کننده گان ذیل بررسی و با ..... درصد تخفیف در نیمسال ..... موافقت بعمل آمد.

آقای شاپور فرشیدی (رئیس اداره تحصیلات تکمیلی)

دکتر عبدالرضا شقاقی (مدیر تحصیلات تکمیلی)

دکتر جلال حنایی (مشاور معاون آموزشی)

دکتر علی تقی زادیه (معاون آموزشی دانشگاه)