

معاون محترم آموزشی دانشگاه سمنان

با سلام و احترام

اینجانب عضو هیأت علمی مأمور به تحصیل دانشگاه سمنان، با تکمیل جداول پیوست و ارسال مدارک لازم تقاضای انجام امور اداری (ترفیح سالانه) خود برای سال را دارم.

با تشکر
امضاء و تاریخ

گزارش پیشرفت تحصیلی مربوط به شش ماهه اول / دوم سال

۱- نام خانوادگی:	۲- نام:	
۳- رشته تحصیلی:	۴- گرایش:	۵- دانشگاه محل تحصیل:
۶- تاریخ شروع به تحصیل:	۷- تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل:	
۸- تعداد نیمسالهای گذرانده شده:	۹- نیمسال فعلی: اول / دوم سال تحصیلی:	
۱۰- معدل کل (تاکنون):	۱۱- معدل نیمسال قبل:	
۱۲- آدرس پستی:	تلفن تماس:	
۱۳- پست الکترونیکی:	E_mail:	
۱۴- تاریخ انجام امتحان جامع (در صورتی که در آینده می باشد تاریخ احتمالی ذکر شود):		
۱۵- آیا عنوان پروژه مورد تصویب قرار گرفته است؟ در صورتی که جواب مثبت است عنوان پروژه: نام استاد یا اساتید راهنما: (موضوع پروژه می بایست مورد تأیید گروه آموزشی مربوطه در دانشگاه سمنان هم قرار گیرد).		
۱۶- میزان پیشرفت پایان نامه با تأیید استاد راهنما:		
مدارک لازم برای بررسی پیشرفت تحصیلی (در صورتی که بورسیه در حال گذراندن دوره آموزشی باشد) <input type="checkbox"/> آخرین کارنامه تحصیلی کامپیوتری صادره از دانشگاه محل تحصیل با تأیید اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده یا دانشگاه محل تحصیل <input type="checkbox"/> مدارک لازم برای بررسی پیشرفت تحصیلی (در صورتی که بورسیه در حال گذراندن دوره پژوهشی باشد): <input type="checkbox"/> کارنامه تمامی نیمسالهای تحصیلی صادره از دانشگاه محل تحصیل (در صورت عدم ارسال قبلی) <input type="checkbox"/> گواهی موفقیت در امتحان جامع با ذکر نمره <input type="checkbox"/> تصویر برگ تصویب پایان نامه با ذکر نام اساتید راهنما <input type="checkbox"/> تصویر مقالات احتمالی تهیه شده و یا گزارش پیشرفت پایان نامه که به تأیید استاد راهنما رسیده باشد لطفاً مدارک پیوست شده را در قسمت مربوطه علامت × بزنید.		

<p>شماره: تاریخ:</p> <p>معاون آموزشی دانشگاه</p>	<p>رئیس محترم دانشکده مراتب برای هرگونه بررسی و اعلام نظر ارسال می شود. رونوشت: دفتر اینجانب برای پیگیری.</p>
<p>شماره: تاریخ:</p> <p>رئیس دانشکده</p>	<p>معاون محترم آموزشی دانشکده مراتب برای هرگونه بررسی و اعلام نظر ارسال می شود.</p>
<p>شماره: تاریخ:</p> <p>معاون آموزشی دانشکده</p>	<p>مدیر محترم گروه مراتب برای هرگونه بررسی و اعلام نظر ارسال می شود.</p>
<p>شماره: تاریخ:</p> <p>مدیر گروه</p>	<p>معاون محترم آموزشی دانشکده باتوجه به مصوبات شورای دانشگاه، همکاری نامبرده در امور آموزشی مورد نیاز بوده/ نبوده و نامبرده همکاری لازم را معمول داشته/ نداشته، بنابراین از نظر گروه گزارش پیشرفت تحصیلی نامبرده مورد تأیید می باشد/ نمی باشد.</p>
<p>معاون آموزشی دانشکده</p>	<p>رئیس محترم دانشکده گزارش پیشرفت تحصیلی و نظر گروه آموزشی ایفاد می شود.</p>
<p>رئیس دانشکده</p>	<p>معاون محترم آموزشی دانشگاه باتوجه به جمیع نظرات، گزارش پیشرفت تحصیلی مورد تأیید می باشد/ نمی باشد.</p>
<p>شماره: تاریخ:</p> <p>عضو هیأت علمی مأمور به تحصیل دانشگاه مورد تأیید می باشد/ نمی باشد. خواهشمند است دستور فرمائید در صورت استحقاق نسبت به ترفیع سالانه نامبرده اقدام شود/ نشود.</p> <p>معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p>	<p>معاون محترم اداری و مالی دانشگاه باتوجه به جمیع نظرات گزارش پیشرفت تحصیلی آقای/ خانم</p>
<p>شماره: تاریخ:</p> <p>معاون اداری و مالی دانشگاه</p>	<p>رئیس محترم کارگزینی دانشگاه باعنایت به موارد فوق الذکر اقدام لازم درخصوص ترفیع سالیانه صورت گیرد.</p>