

تاریخ:

شماره:

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان ترم ۷ و ۸
کارشناسی ارشد برای نیمسال



دانشگاه صنعتی سهند

درخواست دانشجو

جناب آقای دکتر استاد محترم راهنمای پایان نامه کارشناسی ارشد
با سلام، احتراماً اینجانب

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:

تعداد واحد گذرانده:

عنوان پایان نامه:

استاد راهنمای اول: استاد راهنمای دوم: استاد مشاور:

تاریخ تصویب پیشنهاد پایان نامه کارشناسی ارشد در دانشکده:
نوع رساله: تجربی تجربی- نظری نظری

با توجه به دلایل زیر تقاضای صدور مجوز تمدید سنوات ترم برای نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی در قالب آئین نامه
مصوب دانشگاه را دارم. خواهشمنداست مقرر فرمائید تا اقدام مقتضی مبذول گردد.

۱-
۲-

همچنین متقاضی اخذ دروس ذیل به دلیل عدم اتمام کل دروس نظری هستم. لازم به ذکر است که انتخاب واحد دروس ذیل مشروط بوده و
در صورت عدم موافقت با تمدید سنوات اینجانب این دروس حذف خواهد شد و آگاهی کامل دارم که اخذ دروس ذیل به منزله موافقت با تمدید
سنوات اینجانب نیست.

نام درس	کد درس	تعداد واحد

امضاء دانشجو

تاریخ ارائه درخواست:

تذکر: دانشجویان ذکور در صورت داشتن مشکل نظام وظیفه به مسئول مربوطه در آموزش دانشگاه مراجعه نمایند.
توجه: لطفاً کارنامه تحصیلی نیز ضمیمه گردد.

نظر استاد راهنما

نظر استاد راهنما: درصد پیشرفت پایان نامه:

امضاء

تاریخ:

نام استاد راهنما:

نظر دانشکده

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء

تاریخ جلسه:

نام رئیس دانشکده:

نظر اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و شرایط مصوب:

تاریخ تصویب در جلسه:

امضاء معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی