



فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی
ارشد برای نیمسال ...

تاریخ:

شماره:

درخواست دانشجو		
جناب آقای/خانم 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 پایان نامه: <input type="checkbox"/> تجربی <input type="checkbox"/> تجربی- نظری <input type="checkbox"/> نظری		
با توجه به دلایل زیر تقاضای صدور مجوز تمدید سنوات <input type="checkbox"/> ترم ۶ <input type="checkbox"/> ترم ۷ یا ۸ <input type="checkbox"/> ترم ۹ و مابعد برای نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی در قالب آیین نامه مصوب دانشگاه را دارم. خواهشمند است مقرر فرمایید 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
تاریخ ارائه درخواست:		امضاء دانشجو:
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:
نام استاد راهنما:		امضاء
نظر دانشکده		
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:		
نام رئیس دانشکده:		امضاء
نظر اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه		
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و شرایط مصوب:		
نام رئیس دانشکده:		امضاء
تاریخ تصویب در جلسه:		
توجه: تمدید سنوات ترم های ۷ و ۸ منوط به تأیید معاونت محترم آموزشی می باشد.		
امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی		امضاء معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی