



فرم درخواست تمدید سنوات از کمیسیون موارد خاص دانشگاه

شماره:

تاریخ:

(کارشناسی ارشد)

اینجانب با مشخصات زیر و با **آگاهی کامل از آیین نامه کارشناسی ارشد دانشگاه**، درخواست تمدید سنوات نیمسال ام تحصیل خود را در نیمسال

تحصیلی - - دارم. آخرین کارنامه جهت بررسی درخواست ضمیمه است. (در صورت نیاز به توضیحات بیشتر از پشت برگه استفاده نمایید.)

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-------------------|
| نام دانشجو: | شماره دانشجویی: | دانشکده/مرکز/گروه: | نام استاد راهنما: |
| عنوان پایان نامه: | | | |
| <input type="checkbox"/> آموزش محور هستم. تاریخ تصویب پایان نامه: | | | |
| عنوان و خلاصه درخواست: | | | |
| امضای دانشجو | | تاریخ | |

اظهاری نظر مدیر امور دانشجویی

نامبرده از خوابگاه استفاده نمی کند نامبرده از خوابگاه استفاده می کند

توضیحات:

نام و نام خانوادگی مهر، امضا و تاریخ

اظهاری نظر استاد راهنما

با توجه به دلایل ذکر شده و جمیع جهات دیگر، اینجانب نقش دانشجو را در تطویل سنوات تحصیلی وی کم متوسط زیاد، می دانم و با تمدید سنوات تحصیلی نامبرده موافقم مخالفم.

توضیحات:

نام و نام خانوادگی امضا و تاریخ

اظهاری نظر معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به توضیحات زیر با درخواست نامبرده موافقت می شود. مخالفت می شود.

توضیحات:

فقط در صورت موافقت، با درج شماره و تاریخ مستقیماً به مدیریت تحصیلات تکمیلی ارسال گردد.

نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

اظهاری نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

توضیحات:

نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

اظهاری نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

توضیحات:

نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

