



# 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:
<b>عنوان و خلاصه درخواست:</b>			
.....			
.....			
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. پیشرفت دانشجو در تکمیل اهداف پایان نامه حدوداً..... درصد و تاریخ احتمالی دفاع..... است. 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: .....

نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

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

### 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

