

فرم درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد

درخواست اعطاء یک ترم فرصت تحصیلی اضافی جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه برای.....بار		
الف	مقطع:	
	نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:
	نیمسال ورود:	تعداد واحد باقیمانده:
	میانگین کل تاکنون:	آخرین نیمسال مجاز تحصیلی:
	تعداد نیمسالهای گذرانده تاکنون:	متقاضی نیمسال:
	وضعیت نظام وظیفه:	تعداد فرصت‌های اعطاء شده قبلی:
ب	نام استاد راهنما:	
	نام مدیر گروه آموزشی:	
	تاریخ دفاع از پروپوزال:	
ج	دلایل درخواست فرصت تحصیلی اضافی دانشجو:	
	اظهار نظر استاد راهنمای دانشجو: نقش دانشجو در طولانی شدن سنوات تحصیلی (در اختیار بودن دانشجو): کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐ عدم نقش دانشجو در طولانی شدن سنوات تحصیلی (خارج از اختیار بودن دانشجو) کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐ پیشرفت دانشجو در تکمیل اهداف پایان نامه حدوداً..... درصد و تاریخ احتمالی دفاع می‌باشد. (گزارش پیشرفت پایان نامه دانشجو پیوست است) با تمدید سنوات نامبرده موافقم مخالفم امضا استاد راهنمای دانشجو نظر گروه آموزشی مربوط همراه با ذکر دلایل: امضا مدیر گروه آموزشی با فرصت تحصیلی اضافی نامبرده در جلسه مورخ..... شورای تحصیلات تکمیلی موافقت / مخالفت به عمل آمد. امضا معاون آموزشی دانشکده	