



درخواست تمدید سنوات

فرم ب

اطلاعات دانشجو:

| | | |
|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: | رشته تحصیلی: |
| نیمسال ورودی: | معدل کل تاکنون: | تعداد نیمسال مشروطی تاکنون: |
| تعداد واحد اصلی گذرانده: | تعداد واحد جبرانی/پیشنیاز گذرانده: | تعداد واحد باقیمانده: |

اظهارات دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:
امضاء و تاریخ

اطلاعات پایان نامه:

| | | | |
|--------|-------------------|---------------------------|---|
| عنوان: | نام استاد راهنما: | تاریخ تصویب طرح پیشنهادی: | تاریخ تقریبی دفاع طبق نظر استاد راهنما: |
|--------|-------------------|---------------------------|---|

استاد راهنمای پایان نامه:

نام و نام خانوادگی:
امضاء و تاریخ

مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی:
امضاء و تاریخ

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

در جلسه مورخ مطرح و موافقت شد. به دلایل زیر موافقت نشد.
نام و نام خانوادگی:
امضاء و تاریخ

معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه:

در جلسه مورخ مطرح و موافقت شد. به دلایل زیر موافقت نشد.
نام و نام خانوادگی:
امضاء و تاریخ

کارشناس آموزش دانشکده:

درخواست دانشجو در سیستم ثبت و در پرونده بایگانی شد.
نام و نام خانوادگی:
امضاء و تاریخ