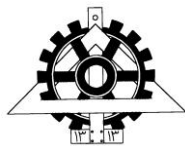


باسمه تعالی



فرم درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره کارشناسی ارشد پردیس دانشکده‌های فنی - دانشکده علوم مهندسی



تعداد واحد اصلی گذرانده:	تعداد کل ترم تاکنون:	نام و نام خانوادگی:
تعداد واحد پیش‌نیاز گذرانده:	متقاضی ترم (شماره ترم):	شماره دانشجویی:
معدل کل تاکنون (بدون پیش‌نیاز):	تعداد ترم مشروط تاکنون:	نیمسال ورود:
عنوان پایان‌نامه:		
نام استاد(ان) راهنمای پایان‌نامه:		
تاریخ آخرین فرصت مجاز قبلی:		تاریخ تصویب پایان‌نامه:
تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی:	تاریخ تاییدیه پزشکی:	آیا دانشجو مشکل پزشکی داشته است؟
اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد دانشکده علوم مهندسی درخواست اضافه سنوات دارم.		
امضا		تاریخ:
نظر استاد(ان) راهنمای پایان‌نامه		
علل نیاز به تمدید سنوات:		
درصد پیشرفت دانشجو:		
تاریخ تقریبی دفاع:		
امضا		تاریخ:
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم مهندسی		
تاریخ جلسه شورای تحصیلات تکمیلی:		
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم مهندسی		
تاریخ و امضا		
نظر شورای تحصیلات تکمیلی پردیس دانشکده‌های فنی		
تاریخ جلسه شورای تحصیلات تکمیلی:		
نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی پردیس:		
تاریخ و امضا		
نظر کمیسیون تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشگاه		
تاریخ جلسه شورای کمیسیون تحصیلات تکمیلی:		
نام و نام خانوادگی مدیرکل تحصیلات تکمیلی دانشگاه:		
تاریخ و امضا		