



بسمه تعالی

فرم شماره ۱۷

فرم درخواست تمدید سنوات ترم ۶

دانشجویان کارشناسی ارشد

با احترام؛ اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته تا
کنون واحد درسی با معدل گذرانده‌ام و به استناد مدارک پیوست و دلایل ذیل درخواست تمدید سنوات ترم را
دارم.

۱.

۲.

امضاء دانشجو

تاریخ درخواست

موضوع پایان‌نامه نامبرده در شورای تخصصی گروه مورخ تصویب شده است/ تصویب نشده است.
موضوع پایان‌نامه نامبرده در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ تصویب شده است/ تصویب نشده است.

کارشناس تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء

درخواست تمدید سنوات ترم ۶ به دلایل زیر مورد تایید است.

نظر استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضاء

با توجه به گزارش وضعیت تحصیلی و نظر استاد راهنمای محترم با درخواست تمدید سنوات ترم ۶ دانشجو موافقت / مخالفت می‌گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضاء

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ با درخواست تمدید سنوات ترم ۶ دانشجو موافقت شد □. / به دلایل ذیل
مخالفت شد □.

دلایل:

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء

در سیستم آموزش ثبت شد.

کارشناس آموزش

تاریخ و امضاء