

بسمه تعالی

شناسه: الف/ک/۷ شماره: تاریخ: پیوست:	<b>فرم درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی</b> <b>برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد</b> <b>ورودی ۱۳۸۷ و ماقبل</b> ویرایش اسفند ۸۸	 <b>مدیریت تحصیلات تکمیلی</b>
<p><u>این قسمت با توجه به مقررات آموزشی و مصوبات شورا (که بندهای مهم آن در پشت همین فرم درج گردیده) توسط دانشجو تکمیل شود.</u></p>		
<p>اینجانب به شماره دانشجویی _____ دانشجوی دوره نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> مقطع _____ کارشناسی ارشد رشته _____ تقاضای صدور مجوز ثبت نام نیمسال _____ برای نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال _____ تحصیلی را دارم. ضمناً به دلایل زیر نتوانسته ام تاکنون از پایان نامه خود دفاع کنم و مدارک مربوطه راپیوست کرده ام.</p> <p style="text-align: right;">۱- ۲- ۳-</p> <p>نام و امضا دانشجو: تاریخ:</p>		
<p><b>نظر کارشناس آموزشی گروه / دانشکده:</b> خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو در پشت صفحه بر اساس گزارش ۵۷۴ سیستم گلستان تکمیل شده و ادامه تحصیل دانشجو از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع است. نام و امضای کارشناس آموزشی گروه / دانشکده:</p>		
<p><b>نظر استاد راهنمای پایان نامه:</b> با توجه به اطلاعات و دلایل زیر با انجام تقاضای دانشجو موافق <input type="checkbox"/> مخالف <input type="checkbox"/> هستم.</p> <p>۱- درصد پیشرفت کار پایان نامه: _____          ۲- تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه: _____          ۳- کیفیت کار دانشجو در خصوص پایان نامه: خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> ۴- سایر دلایل: _____</p> <p>نام و امضاء استاد راهنما: تاریخ:</p>		
<p><b>نظر شورای گروه:</b> در جلسه مورخ _____ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/>. به دلایل زیر مخالفت شد <input type="checkbox"/>.</p> <p style="text-align: right;">-۱ -۲ -۳</p> <p>نام و امضاء مدیر گروه: تاریخ:</p>		
<p><b>نظر شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده:</b> در جلسه مورخ _____ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/>. به دلایل زیر مخالفت شد <input type="checkbox"/>.</p> <p style="text-align: right;">-۱ -۲ -۳</p> <p>امضاء معاون آموزشی - پژوهشی دانشکده: تاریخ:</p>		
<p><b>نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:</b> در جلسه مورخ _____ مطرح و موافقت شد <input type="checkbox"/>. مخالفت شد <input type="checkbox"/>. مقرر گردید با نظر مساعد به کمیسیون بررسی موارد خاص ارسال گردد <input type="checkbox"/>.</p> <p>امضاء معاون مدیریت تحصیلات تکمیلی: تاریخ:</p>		

تذکر : گزارش ۵۷۴ سیستم گلستان در بالای صفحه چاپ گردد.

**فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد**

	تعداد کل واحدهای اخذ شده		تعداد نیمسال مشروطی
	تعداد واحدهای گذرانده		آیا نیمسال نیمه مشروطی دارد
	تعداد واحدهای مردودی		تعداد سنوات تحصیلی
	معدل کل		

نام و امضاء کارشناس آموزشی گروه / دانشکده :