



دانشگاه هنر اصفهان  
مدیر تحصیلات تکمیلی

به نام ایزد دانا

کاربرگ شماره ی ج-نوزده (الف)

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

**کاربرگ تمدید سنوات دانشجویان دکتری برای نیمسال دهم**

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجویم ..... را دارم.  
دانشگاه ..... ورودی ..... تقاضای تمدید سنوات برای نیمسال ..... سال ..... را دارم.

امضاء دانشجو و تاریخ

**الف- مجوز تمدید سنوات توسط شورای تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

گواهی می شود خانم / آقای ..... به شماره ی دانشجویی ..... رشته ..... تعداد ..... واحد درسی را  
با معدل ..... گذرانده و سنوات تحصیلی نامبرده تا پایان نیمسال ..... سال تحصیلی ..... بوده است. همچنین نامبرده دارای  
کد طرح نامه ی پیشنهادی ..... و دارای ..... گزارش سه ماهه و ..... مقاله چاپ شده و ..... پذیرش چاپ مقاله است.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضاء

تاکنون ..... نیمسال مرخصی بدون احتساب در سنوات و ..... نیمسال مرخصی با احتساب در سنوات داشته ام.  
نوع مرخصی:..... اداره آموزش دانشکده

تاریخ و امضاء

تایید معاونت اداری - مالی جهت تمدید سنوات

معاون اداری - مالی

تاریخ و امضاء

**ب- مجوز تمدید سنوات توسط استادان راهنما:**

اینجانب ..... استاد راهنمای پایان نامه خانم / آقای ..... تحت عنوان .....  
به دلیل مشکلات زیر تقاضای تمدید سنوات برای مدت ..... هفته را دارم.

۱. نام و نام خانوادگی استادان راهنما

۱. تاریخ و امضاء

۲. تاریخ و امضاء

تاریخ و امضاء

**ج- مجوز تمدید سنوات توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**

این شورا در جلسه ی مورخ ..... با تقاضای تمدید سنوات خانم / آقای برای مدت ..... موافقت می نماید.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ و امضاء

**د- مجوز تمدید سنوات توسط کمیسیون موارد خاص دانشگاه:**

این کمیسیون در جلسه ی مورخ ..... با تقاضای تمدید سنوات خانم / آقای برای مدت ..... موافقت می نماید.

دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه

تاریخ و امضاء