

**کاربرگ تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی ارشد برای نیمسال ششم (کمیسیون موارد خاص دانشگاه)**

اینجانب ..... دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... گروه آموزشی.....  
دانشکده..... ورودی..... تقاضای تمدید سنوات برای نیمسال..... سال..... را دارم.

**امضاء دانشجو و تاریخ**

**الف- مجوز تمدید سنوات توسط اداره آموزش دانشکده:**

گواهی می شود خانم / آقای ..... به شماره 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..... است.

اداره آموزش دانشکده      تاریخ و امضاء

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

اینجانب..... استاد راهنمای پایان نامه خانم / آقای..... تحت عنوان.....

به دلیل مشکلات زیر تقاضای تمدید سنوات دانشجوی فوق را دارم.

-۱

نام و نام خانوادگی استاد راهنما      تاریخ و امضاء

-۲

**ج- مجوز تمدید سنوات توسط شورای گروه:**

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

مدیر گروه      تاریخ و امضاء

**د- مجوز تمدید سنوات توسط شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

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

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

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

این شورای در جلسه ی مورخ با تمدید سنوات خانم/ آقای..... برای نیمسال..... مشروط به موارد زیر موافقت می نماید.

-۱

-۲

-۳

مدیریت تحصیلات تکمیلی      تاریخ و امضاء

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

این کمیسیون در جلسه مورخ..... با تمدید سنوات خانم / آقای..... به مدت..... هفته موافقت می نماید.

دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه تاریخ و امضاء