



برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره کارشناسی ارشد ناپيوسته

دانشكده:

پرديس:

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:
رشته و گرایش:	معدل کل:
نیمسال ورودی:	نیمسال ثبت نام و اخذ پایان نامه:
سنوات تحصیلی تاکنون:	متقاضی ترم <input type="checkbox"/>
توجه و نظر استاد راهنمای پایان نامه	
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	
تاریخ و امضاء:	
نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه: در جلسه مورخ	مطرح و به دلایل زیر
<input type="checkbox"/> موافقت شد	<input type="checkbox"/> مخالفت شد
ذکر دلایل:	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:	
تاریخ و امضاء	
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشكده: در جلسه مورخ	مطرح و به دلایل زیر
<input type="checkbox"/> موافقت شد	<input type="checkbox"/> مخالفت شد
ذکر دلایل:	
نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی	
تاریخ و امضاء	
نظر کمیسیون تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشگاه: در جلسه مورخ	مطرح و به دلایل زیر
<input type="checkbox"/> موافقت شد	<input type="checkbox"/> مخالفت شد
نام و نام خانوادگی مدیرکل تحصیلات تکمیلی دانشگاه:	
تاریخ و امضاء	