فرم تمديد سنوات تحصيلي خانم/ آقاي - مقطع ارشد - روزانه / نوبت دوم - گرايش - شماره دانشجويي

|  |
| --- |
| **فرم اتوماسيوني درخواست مجوز اضافه سنوات دوره كارشناسي ارشد** |
| **دانشكده: كشاورزي دانشكدگان كشاورزي و منابع طبيعي** |
| نام و نام خانوادگي:شماره دانشجويي:نيمسال ورود:نيمسال ثبت نام:تعداد كل ترم تاكنون: | تعداد واحد اصلي گذرانده:تعداد واحد پيش نياز گذرانده: -معدل كل تا كنون (بدون پيش نياز):تعداد ترم مشروط تا كنون:متقاضي ترم (شماره ترم): | تاريخ تصويب عنوان پايان نامه:عنوان پايان نامه:نام استاد راهنماي پايان‌نامه:تاريخ تقاضاي تمديد توسط دانشكده: -تاريخ آخرين فرصت مجاز قبلي: - |
| آيا دانشجو مشكل پزشكي داشته است؟ تاريخ تاييديه پزشكي: - تاريخ شروع تا پايان مجوز پزشكي: - |
| نظر استاد راهنماي پايان نامه متضمن توجيه و ذكر دلايل و تاريخ تقريبي دفاع (درصورت موافقت پرديس با تمديد): اساتيد راهنما: |
| نظر گروه آموزشي همراه با ذكر دلايل:تاريخ جلسه: |
| نظر شوراي آموزشي دانشكده همراه با ذكردلائل:    |
|  تاريخ جلسه شوراي آموزشي:  |