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: | | |