

فرم تمدید سنوات تحصیلی خانم / آقای - مقطع ارشد - روزانه / نوبت دوم - گرایش - شماره دانشجویی

فرم اتوماسیونی درخواست مجوز اضافه سنوات دوره کارشناسی ارشد		
دانشکده: کشاورزی دانشکدگان کشاورزی و منابع طبیعی		
نام و نام خانوادگی:	تعداد واحد اصلی گذرانده:	تاریخ تصویب عنوان پایان نامه:
شماره دانشجویی:	تعداد واحد پیش نیاز گذرانده: -	عنوان پایان نامه:
نیمسال ورود:	معدل کل تا کنون (بدون پیش نیاز):	نام استاد راهنمای پایان نامه:
نیمسال ثبت نام:	تعداد ترم مشروط تا کنون:	تاریخ تقاضای تمدید توسط دانشکده: -
تعداد کل ترم تا کنون:	متقاضی ترم (شماره ترم):	تاریخ آخرین فرصت مجاز قبلی: -
آیا دانشجو مشکل پزشکی داشته است؟ تاریخ تاییدیه پزشکی: - تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی: -		
نظر استاد راهنمای پایان نامه متضمن توجیه و ذکر دلایل و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت پردیس با تمدید):		
اساتید راهنما:		
نظر گروه آموزشی همراه با ذکر دلایل:		
تاریخ جلسه:		
نظر شورای آموزشی دانشکده همراه با ذکر دلایل:		
تاریخ جلسه شورای آموزشی:		