|  |
| --- |
| |**این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:****نام و نام خانوادگي دانشجو: .............................. شماره دانشجويي: ..........................** **رشته و گرايش: ................................. نيمسال ورودي: ...........................** **معدل كل: ..................................... مقطع (دکترا/کارشناسی ارشد): .....................****اضافه سنوات جهت نيمسال: ................................ سنوات تحصيلي تا كنون: ..............................** **دلایل درخواست اضافه سنوات:**  |
| **نظر استاد راهنماي پايان نامه:** **نام و نام خانوادگي استاد راهنما:** **تاريخ و امضاء:** |
| **نظر كميته تحصيلات تكميلي:** **در جلسه مورخ ......................... مطرح و به دلايل ذيل موافقت شد □ موافقت نشد □****ذكر دلايل:** **مدیر تحصيلات تكميلي** **تاريخ و امضاء** |