

فرم درخواست تمدید سنوات نیمسال دانشجویان کارشناسی ارشد

| | |
|--|--|
| نام و نام خانوادگی: | رشته شیمی گرایش |
| شماره دانشجویی: | دوره: <input type="checkbox"/> ششم <input type="checkbox"/> پنجم |
| متقاضی تمدید سنوات برای ترم پنجم <input type="checkbox"/> ششم <input type="checkbox"/> | نوع سهمیه: |
| معدل کل: | تاریخ و امضاء |
| نظر استاد راهنما: | |
| <input type="checkbox"/> علت تمدید سنوات: به پایان نرسیدن پروژه <input type="checkbox"/> افزایش کیفیت پروژه <input type="checkbox"/> عدم حضور تمام وقت دانشجو <input type="checkbox"/> | |
| در ترم پنجم درس تئوری دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> | |
| پروپوزال دانشجو نیاز به اصلاح ندارد <input type="checkbox"/> نیاز به اصلاح کلی دارد <input type="checkbox"/> نیاز به اصلاح جزئی دارد <input type="checkbox"/> | |
| با تمدید سنوات موافقت می گردد. <input type="checkbox"/> مخالفت می گردد. <input type="checkbox"/> | |
| تاریخ و امضاء | |
| نظر گروه آموزشی: | |
| با تمدید سنوات موافقت می گردد. <input type="checkbox"/> مخالفت می گردد. <input type="checkbox"/> | |
| تاریخ و امضاء | |
| نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: | |
| با تمدید سنوات موافقت می گردد. <input type="checkbox"/> مخالفت می گردد. <input type="checkbox"/> | |
| تاریخ و امضاء | |