



مدیریت تحصیلات تکمیلی

«درخواست تمدید سوابت»

تاریخ: / / ۱۳

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی: رشته: شماره دانشجویی: مقطع:

متقارضی تمدید نیم سال اول دوم سال تحصیلی / به عنوان نیم سال می باشم.

موضوع رساله/ پایان نامه:

نام استاد راهنما:

توجیه و دلایل درخواست:

تاریخ و امضاء دانشجو

اظهار نظر کارشناس آموزش دانشکده:

۱- نامبرده تا کنون واحد را با معدل گذرانده است.

۲- گزارش های سه ماهه از روند تدوین پایان نامه را به صورت منظم ارائه داده است ارائه نداده است

۳- موضوع رساله / پایان نامه مورد تصویب قرار نگرفته است قرار گرفته است تاریخ تصویب:

۴- دانشجو تا قبل از نیم سال جاری تعداد نیم سال در دانشگاه مشغول به تحصیل بوده است.

توضیحات تکمیلی:

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول آموزش دانشکده

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش

تاریخ و امضاء

اظهار نظر استاد راهنما:

۱- سطح رضایتمندی از اهتمام جدی دانشجو نسبت به تدوین و نگارش رساله/ پایان نامه پس از زمان تصویب: ضعیف متوسط خوب

۲- رضایتمندی از مراجعه منظم و موثر دانشجو جهت راهنمایی وارئه گزارش های سه ماهه در زمان تدوین رساله/ پایان نامه: ضعیف متوسط خوب

۳- مقدار پیشرفت دانشجو در تدوین رساله/ پایان نامه درصد میباشد (بر حسب ۰-۱۰۰ درصد).

۴- دانشجو نیاز به حدود ماه جهت تکمیل و دفاع از رساله/ پایان نامه خود دارد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضاء

اظهار نظر گروه آموزشی:

موضوع تمدید نیم سال دانشجو در جلسه مورخ / / کمیته تخصصی گروه مطرح گردید. و با توجه به اظهارات استاد محترم راهنما و

آموزش دانشکده با آن موافقت شد موافقت نشد

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضاء

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

موضوع فوق در جلسه مورخ / / مطرح گردید و با توجه به نظرات فوق با تمدید نیم سال اول دوم سال تحصیلی

..... به عنوان نیم سال موافقت شد موافقت نشد

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضاء