

فرم درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد

درخواست اعطاء یک ترم فرصت تحصیلی اضافی جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه برای بار

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| | مقطع : MPH <input type="checkbox"/> / کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> | |
| الف | نام و نام خانوادگی: | رشته تحصیلی: |
| | نوع دوره: روزانه <input type="checkbox"/> / شهریه پرداز <input type="checkbox"/> | تعداد واحد باقیمانده: |
| | نیمسال ورود: | تعداد واحد تکمیلی گذرانده : |
| | میانگین کل تاکنون: | آخرین نیمسال مجاز تحصیلی: |
| | تعداد نیمسالهای گذرانده تاکنون: | متقاضی نیمسال: |
| | وضعیت نظام وظیفه: | تعداد فرصتهای اعطاء شده قبلی: |
| ب | نام استاد راهنما: | |
| | نام مدیر گروه آموزشی: | |
| | تاریخ دفاع از پروپوزال: | |
| دلایل درخواست فرصت تحصیلی اضافی دانشجو: | | |
| ج | اظهار نظر استاد راهنمای دانشجو: | |
| | نقش دانشجو در طولانی شدن سنوات تحصیلی (در اختیار بودن دانشجو): کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> | |
| | عدم نقش دانشجو در طولانی شدن سنوات تحصیلی (خارج از اختیار بودن دانشجو): کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> | |
| | پیشرفت دانشجو در تکمیل اهداف پایان نامه حدوداً درصد و تاریخ احتمالی دفاع میباشد. (گزارش پیشرفت پایان نامه دانشجو پیوست است) باتمدید سنوات نامبرده: موافقم <input type="checkbox"/> مخالفم <input type="checkbox"/> | |
| امضاء استاد راهنمای دانشجو | | |
| نظر گروه آموزشی مربوطه همراه با ذکر دلایل: | | |
| امضاء مدیر گروه آموزشی | | |
| با فرصت تحصیلی اضافی نامبرده در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی موافقت <input type="checkbox"/> / مخالفت <input type="checkbox"/> به عمل آمد. | | |
| امضاء معاون آموزشی دانشکده | | |