|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **درخواست دانشجو** | | **کارشناس محترم اداره آموزش دانشکده** ..........................................  با سلام و احترام، اینجانب ........................................ دانشجوی دوره روزانه/ نوبت دوم/ پردیس دانشگاهی رشته ....................................... گرایش .............................. به شماره دانشجویی ........................................ به دلایل زیر در نیم‌سال پنجم قادر به دفاع از پایا‌ن‌نامه خود نمی‌باشم. لذا متقاضی تمدید سنوات به مدت یک نیم‌سال (نیم‌سال ششم) می‌باشم.  دلایل: ......................................................................................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  **تاریخ و امضای دانشجو** |
| **وضعیت آموزشی** | | تاریخ شروع به تحصیل دانشجوی مذکور نیمسال(اول/دوم) ....................... بوده و تاکنون در 5 نیمسال تحصیلی و در مجموع ......... واحد را با معدل ............. گذرانده است. ضمنا پیشنهاده‌ی پایان‌نامه ایشان در شورای دانشکده مورخه ........................... تصویب شده است.  **تاریخ، نام و امضای کارشناس اداره آموزش دانشکده** |
| **نظر استاد راهنما** | بدین وسیله ضمن تایید دلایل فوق الذکر به اطلاع می‌رساند نامبرده تاکنون ........... درصد در مراحل پایان‌نامه پیشرفت داشته و پیش بینی می‌شود حداکثر تا پایان نیم‌سال درخواست شده، از پایان نامه خود دفاع نماید.  دلایل: ......................................................................................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  **تاریخ، نام و امضای استاد راهنما** | |
| **نظر مدیر گروه** | باتوجه به گزارش وضعیت دانشجو و نظر استاد راهنما موضوع در شورای گروه با حضور استاد راهنمای دانشجو مطرح و با تمدید تحصیلی نامبرده برای نیم‌سال ششم موافقت شد/ نشد.  ملاحظات: ......................................................................................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  **تاریخ، نام و امضای مدیر گروه** | |

**\*نظر شورای آموزشی دانشکده .........................**

با توجه به موارد فوق، موضوع در جلسه مورخ .......................... شورای آموزشی دانشکده مطرح و با تمدید تحصیلی دانشجو برای نیم‌سال ششم موافقت شد/ نشد.

ملاحظات: ......................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

**تاریخ، نام و امضای معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده**

|  |  |
| --- | --- |
| شهریه تحصیلی دریافت و اعطای تمدید تحصیلی از نظر امور مالی حوزه معاونت آموزشی بلامانع است.  **تاریخ، نام و امضای مدیر امور مالی دانشگاه**  **.........................................................................................** | با توجه به موافقت معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده و پرداخت هزینه مربوطه، با تمدید سنوات دانشجوی مذکور برای نیم‌سال ششم موافقت شد و یک نسخه از رونوشت تمدید به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردید.  **تاریخ، نام و امضای مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  **.......................................................................................................** |

**\*درصورت نداشتن شرایط تمدید تحصیلی، عدم تایید تمدید توسط گروه آموزشی و یا شورای دانشکده و عدم دفاع دانشجو در زمان مقرر مراتب اتمام مهلت تحصیل دانشجو همراه با این فرم توسط معاون آموزشی دانشکده به مدیر آموزشی دانشگاه اعلام شود تا بر اساس ضوابط مربوط نسبت به صدور حکم محرومیت از تحصیل دانشجو اقدام گردد.**

**\*\*برای تمدید سنوات نیم‌سال ششم، دانشجو باید یک ماه قبل از اتمام نیم‌سال پنجم این فرم را تکمیل و پیگیری نماید.**