|  |
| --- |
| **کاربرگ 5**  **تمدید سنوات تحصیلی ( نیمسال پنجم)**  **درخواست دانشجو**  کارشناس محترم اداره آموزش دانشکده ............................  باسلام و احترام، اینجانب ......................................... دانشجوی دوره روزانه/ نوبت دوم/ پردیس دانشگاهی رشته............................................... گرایش .............................. به شماره دانشجویی ................................... به دلایل زیر در مهلت مقرر( 4 نیمسال) قادر به دفاع از پایان نامه خود نمی باشم. ضمن آگاهی از این که برای تمدید سنوات در نیمسال ششم می بایست هزینه اعلام شده از سوی دانشگاه را پرداخت نمایم، بدینوسیله متقاضی تمدید سنوات برای نیمسال پنجم می باشم.  دلایل: ...............................................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................. **تاریخ و امضای دانشجو**  **وضعیت آموزشی**  تاریخ شروع به تحصیل دانشجوی مذکور نیمسال (اول/دوم) ...................... بوده، تاکنون در 4 نیمسال تحصیلی و در مجموع ..... واحد را با معدل .............. گذرانده است. ضمناً پیشنهاده ی پایان نامه ایشان در شورای دانشکده مورخ ........................... تصویب شده است.  **تاریخ، نام وامضای کارشناس اداره آموزش دانشکده**  **نظر استاد راهنما**  بدین وسیله ضمن تایید دلایل یادشده به اطلاع می رساند نامبرده تاکنون .............. درصد در مراحل پایان نامه پیشرفت داشته و پیش بینی می شود حداکثر تا پایان نیمسال درخواست شده، از پایان نامه خود دفاع نماید.  دلایل: ............................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................. **تاریخ، نام و امضای استادراهنما**  **نظر مدیر گروه**  با توجه به گزارش وضعیت دانشجو و نظر استاد راهنما با تمدید تحصیلی نامبرده به مدت یک نیم سال موافقت شد/ نشد.  ملاحظات: ......................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................... **تاریخ، نام و امضای مدیرگروه**  **نظر معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده**  مدیر محترم خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه  نظر به پیش بینی استاد راهنما و میزان پیشرفت دانشجو در اجرای پایان نامه و بررسی های به عمل آمده با تمدید نیمسال پنجم موافقت گردید.  ملاحظات: ..........................................................................................................................................................................................  **تاریخ ، نام و امضای معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده**  با تمدید سنوات نیمسال پنجم موافقت می شود/ نمی شود.  **تاریخ، نام و امضای مدیرخدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |