

**برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره كارشناسي­ارشد**

**اداره کل تحصيلات تکميلي**

|  |  |
| --- | --- |
| **پرديس دانشکده­هاي فني :** | **دانشكده مهندسي : نقشه­برداری واطلاعات مکانی** |
| نام و نام خانوادگي : | تعداد واحد اصلي گذرانده :  | تاريخ تصويب عنوان پايان‌نامه:  |
| شماره دانشجويي :  | تعداد واحد پيش نياز گذرانده :  | عنوان پايان‌نامه:  |
| نيمسال ورود :  | معدل کل تاکنون (بدون پيش نياز) :  | نام استاد راهنماي پايان‌نامه:  |
| نيمسال ثبت نام : اول  | تعداد ترم مشروط تاکنون :  | تاريخ تقاضاي تمديد توسط دانشكده:  |
| تعداد کل ترم تاکنون :  | متقاضي ترم (شماره ترم) :  | تاريخ آخرين فرصت مجاز قبلي: |
| آيا دانشجو مشكل پزشكي داشته است؟ | تاريخ تأييديه پزشكي: | تاريخ شروع تا پايان مجوز پزشكي: |
| نظر استاد راهنماي رساله متضمن توجيه، ذکر دلائل، و تاريخ تقريبي دفاع (در صورت موافقت دانشگاه با تمديد) : تاريخ و امضاء : |
| نظر شوراي پژوهشي و تحصيلات تکميلي دانشكده همراه با ذکر دلائل :تاريخ جلسه شوراي تحصيلات تکميلي دانشكده مهندسی نقشه­برداری و اطلاعات نام و نام خانوادگي معاون تحصيلات تکميلي دانشكده : دک تاريخ و امضاء : |
| نظر شوراي تحصيلات تکميلي پرديس دانشکده هاي فني همراه با ذکر دلايل :تاريخ جلسه شوراي تحصيلات تکميلي پرديس : نام و نام خانوادگي معاون آموزشي و تحصيلات تکميلي پرديس:: تاريخ و امضاء : |
| نظر کميسيون تخصصي تحصيلات تکميلي دانشگاه :تاريخ جلسه كميسيون تخصصي تحصيلات تکميلي : نام و نام خانوادگي مديرکل تحصيلات تکميلي دانشگاه : تاريخ و امضاء : |