

**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 :  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 : | | | |