

فرم خلاصه وضعیت دانشجوی جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه

(این فرم باید توسط کارشناس دانشکده تأیید شود)

نام و نام خانوادگی	مقطع	رشته و گرایش	نیمسال ورود به دانشگاه	تعداد واحد گذرانده + تعداد واحد پیش نیاز	نوع دوره	تاریخ دفاع احتمالی	نوع سهمیه	معدل کل	سابقه تمدید سنوات

نیمسال تحصیلی									
تعداد واحد گذرانده									
معدل ترم									

اطلاع تسویه حساب مالی از سوی امور مالی دانشکده	تاریخ تصویب پروپوزال :	نظر استاد محترم راهنما	دلایل دانشجویی برای تمدید سنوات	درخواست دانشجو
امضای کارشناس کمیسیون دانشگاه	امضای دبیر شورای تحصیلات و رئیس آموزش و تحصیلات تکمیلی	نام و امضای استاد راهنما	نام و امضای کارشناس دانشکده	امضای دانشجو
مهر و امضاء	درخواست سنوات ایشان در نیمسال موافق شد.			تمدید سنوات
با	در شورای تحصیلات تکمیلی مورخ			
سال	درخواست سنوات ایشان در نیمسال			
مهر و امضاء	موافق شد.			
امضای کارشناس کمیسیون دانشگاه	امضای دبیر شورای تحصیلات و رئیس آموزش و تحصیلات تکمیلی	نام و امضای استاد راهنما	نام و امضای کارشناس دانشکده	امضای دانشجو