



کاربرگ تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی ارشد برای نیمسال پنجم

دانشگاه هنر اصفهان

مدیریت تحصیلات تکمیلی

اینجانب دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... گروه آموزشی.....
دانشکده..... ورودی..... تقاضای تمدید سنوات برای نیمسال..... سال..... را دارم.

امضاء دانشجو و تاریخ

الف- مجوز تمدید سنوات توسط آموزش دانشکده:

گواهی می شود خانم / آقای..... به شماره ی دانشجویی..... رشته ی..... تعداد..... واحد درسی را با
معدل..... گذرانده و سنوات تحصیلی نامبرده تا پایان نیمسال..... سال تحصیلی..... بوده است. همچنین نامبرده دارای کد طرح نامه ی
پیشنهادی پایان نامه به شماره ی..... است.

اداره آموزش دانشکده تاریخ و امضاء

ب- مجوز تمدید سنوات توسط استاد راهنما:

اینجانب..... استاد راهنمای پایان نامه خانم / آقای..... تحت عنوان.....

به دلیل مشکلات زیر تقاضای تمدید سنوات دانشجوی فوق را دارم.

-۱

نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ و امضاء

-۲

ج- مجوز تمدید سنوات توسط شورای گروه:

این گروه در جلسه ی مورخ..... شورای گروه با تقاضای تمدید سنوات خانم / آقای برای مدت..... هفته موافقت می نماید.

مدیر گروه تاریخ و امضاء

د- مجوز تمدید سنوات توسط شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

این شورا در جلسه ی مورخ..... با تقاضای تمدید سنوات خانم / آقای برای نیمسال..... موافقت / مخالفت می نماید.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

ه- مجوز تمدید سنوات توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

این شورای در جلسه ی مورخ با تمدید سنوات خانم / آقای..... مشروط به موارد زیر موافقت می نماید.

-۱

-۲

-۳

مدیریت تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء