فرم درخواست‌ تمدید سنوات دانشجویان دوره کارشناسی‌ ارشد دانشگاه اصفهان

الف‌) مشخصات دانشجو :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی‌ : |  |  | شماره دانشجویی‌: | رشته‌: |  |
| دوره: نوبت‌ اول | نوبت‌ دوم | مجازی‌ | پردیس‌ |  |  |
| تاریخ‌ تصویب‌ پروپوزال : | | تعداد واحد گذرانده: | | تعداد واحد باقیمانده: | معدل کل‌: |

ب) عنوان پایان نامه‌

ج) دلایل‌ تاخیر در تکمیل‌ پایان نامه‌ (ارائه‌ مستندات الزامیست‌)

د) میزان حضور و چگونگی‌ مراجعه‌ دانشجو به‌ استاد راهنما به‌ تفکیک‌ نیمسال هاي تحصیلی‌

ه)تاریخ‌ تقریبی‌ دفاع:

امضاي دانشجو

این‌ قسمت‌ توسط‌ استاد راهنما تکمیل‌ گردد و) مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی‌ : گروه آموزشی‌:

ز) توضیحات استاد راهنما در خصوص هر یک‌ از بندهاي (ج) تا (ه)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| متن‌ کامل‌ پایان نامه‌ تحویل‌ اینجانب‌ نشده است‌ |  | متن‌ کامل‌ پایان نامه‌ تحویل‌ اینجانب‌ شده است‌ |  |  |  |
|  |  |  |  |
| امضاي استاد راهنما |  | نام و نام خانوادگی‌ و امضاي معاون پژوهشی‌ دانشکده | | |  |