**فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه اصفهان**

**الف) مشخصات دانشجو:**

|  |
| --- |
| **نام و نام حانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:**  **مقطع: کارشناسی ارشد⬜ دکتری ⬜ دوره روزانه ⬜ شبانه ⬜ مجازی ⬜ پردیس ⬜**    **تاریخ تصویب پروپوزال: تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد باقیمانده: معدل کل:** |

**ب) عنوان پایان نامه**

|  |
| --- |
|  |

**ج) دلائل تآخیر در تکمیل پایان نامه یا رساله (ارائه مستندات الزامیست)**

|  |
| --- |
|  |

**د) وضعیت بروندادهایی که طبق شیوه نامه برای دفاع از رساله کفایت نماید.**

|  |
| --- |
| **مقاله :** |

**ه) میزان حضور و چگونگی مراجعه دانشجو به استاد راهنما به تفکیک نیمسال های تحصیلی**

|  |
| --- |
|  |

**و) تاریخ تقریبی دفاع**

|  |
| --- |
|  |

**این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد**

**ح)مشخصات استاد راهنما**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی : گروه آموزشی:** |

**ط) توضیحات استاد راهنما در خصوص هر یک از بندهای (ج) تا(و)**

|  |
| --- |
|  |

**امضای استاد راهنما**