



## برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره کارشناسی ارشد

گروه آموزشی :	دانشکده : حقوق و علوم سیاسی
نام و نام خانوادگی: .....تعداد واحد فعلی گذرانیده:.....تاریخ تصویب عنوان پایان نامه:.....	
شماره دانشجویی: ..... تعداد واحد پیش نیاز گذرانیده: ..... عنوان پایان نامه :.....	
نیمسال ورودی: ..... معدل کل تاکنون ( بدون پیش نیاز):..... استاد راهنما :.....	
نیمسال ثبت نام:..... تعداد ترم مشروط تاکنون: ..... تاریخ تقاضای تمدید توسط دانشکده : .....	
تعداد کل ترم تاکنون: ..... متقاضی ترم ( شماره ترم )..... تاریخ آخرین فرصت مجاز فعلی :.....	
شماره تماس :	

آیا دانشجو مشکل پزشکی دارد: ..... تاریخ تاییدیه پزشکی :.....تاریخ شروع تا پایان مجوز پزشکی.....	
نظر استاد راهنما پایان نامه متضمن توجیه و ذکر دلایل ، و تاریخ تقریبی دفاع ( در صورت موافقت دانشگاه با تمدید)	
امضاء :	تاریخ :

نظر کمیته تحصیلات گروه آموزشی همراه با ذکر دلایل :	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه :	تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی :
تاریخ و امضاء :	

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده همراه با ذکر دلایل :	
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده	تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی :
تاریخ و امضاء :	

نظر کمیسیون تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشکده حقوق و علوم سیاسی :	
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده :	تاریخ جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی :
تاریخ و امضاء :	