

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه اصفهان

الف) مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته:	گرایش:
مقطع: کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> مجازی <input type="checkbox"/> پردیس <input type="checkbox"/>		
تاریخ تصویب پروپوزال:	تعداد واحد گذرانده:	تعداد واحد باقیمانده:	معدل کل:

ب) عنوان پایان نامه

--

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

--

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

--

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

--

و) تاریخ تقریبی دفاع:

--

امضای دانشجو

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