**فرم درخواست تمديد سنوات تحصيلي دانشجويان مقطع کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **درخواست اعطاء یک ترم فرصت تحصیلی اضافی جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه برای...........بار** | | | |
| **الف** | **مقطع : MPH / كارشناسي ارشد** | | |
| نام و نام خانوادگي : | رشته تحصيلي : | نوع دوره: روزانه/ شهریه پرداز |
| نيمسال ورود : | تعداد واحد باقیمانده: | تعداد واحد تکمیلی گذرانده : |
| ميانگين كل تاكنون: | آخرین نیمسال مجاز تحصیلی : | تعداد نيمسال مشروط تاكنون : |
| تعداد نیمسالهای گذرانده تاکنون: | متقاضي نيمسال: | نعداد و ذکر نوع مرخصی تحصیلی: |
| وضعیت نظام وظیفه: | تعداد فرصتهای اعطاء شده قبلی: | تعداد و ذکر نیمسالهای تعلیقی: |
| **ب** | نام استاد راهنما:  نام مدیر گروه آموزشی:  تاریخ دفاع از پروپوزال: | | |
| **ج** | **دلایل درخواست فرصت تحصیلی اضافی دانشجو:** | | |
| اظهار نظر استاد راهنمای دانشجو:  نقش دانشجو در طولانی شدن سنوات تحصیلی(در اختیار بودن دانشجو) : کم متوسط زیاد  عدم نقش دانشجو در طولانی شدن سنوات تحصیلی ( خارج از اختیار بودن دانشجو) کم  متوسط  زیاد  پیشرفت دانشجو در تکمیل اهداف پایان نامه حدوداً........درصد و تاریخ احتمالی دفاع .................میباشد. (گزارش پیشرفت پایان نامه دانشجو پیوست است)  باتمدید سنوات نامبرده موافقم مخالفم  امضا استاد راهنمای دانشجو  نظر گروه آموزشی مربوط همراه با ذکر دلایل:  امضا مدیر گروه آموزشی | | |
| با فرصت تحصیلی اضافی نامبرده در جلسه مورخ............... شورای تحصیلات تکمیلی موافقت / مخالفت به عمل آمد.  امضا معاون آموزشی دانشکده | | |