



درخواست مجوز افزایش سنوات  
فرم الف-س

شماره سند: FTR38-01

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد	دانشکده : رشته تحصیلی:	گروه آموزشی :
	نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی: نیمسال ورود: تعداد واحدهای گذرانده شده تا کنون: نام استاد راهنما:	معدل کل تا کنون: تعداد ترم مشروطی: متقاضی ترم (شماره ترم):
این قسمت توسط مسئولین آموزشی تکمیل گردد	نظر استاد راهنمای پایان نامه : ذکر دلایل و تاریخ تقریبی دفاع (در صورت موافقت با تمدید پایان نامه) نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	تاریخ و امضاء دانشجو:
	نظر مدیر گروه آموزشی: <input type="checkbox"/> با افزایش سنوات موافقت می گردد. <input type="checkbox"/> با افزایش سنوات موافقت نمی گردد.	نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ و امضاء
	نظر شورای تحصیلات تکمیلی : <input type="checkbox"/> موافقت شد <input type="checkbox"/> موافقت نشد	شماره جلسه : تاریخ جلسه:
	کارشناس آموزش : <input type="checkbox"/> اقدام شد در پرونده درج گردید.	نام و امضاء معاون آموزشی تاریخ و امضاء
	کارشناس آموزش : <input type="checkbox"/> اقدام شد در پرونده درج گردید.	تاریخ: نام و امضاء کارشناس