



جدول (۱) - مشخصات دانشجو

نام خانوادگی :	نام :	شماره دانشجویی :
رشته تحصیلی :	گرایش :	نام استاد راهنما :

استاد راهنمای محترم جناب آقای/خانم دکتر.....

اینجانب با مشخصات درج شده در جدول (۱) برای ادامه کار تحقیقاتی پایان نامه نیازمند زمان بیشتری می باشم. خواهشمندم با درخواست تمدید سنوات تحصیلی اینجانب بنا به دلایل ذیل برای نیمسال ..... سال تحصیلی ..... موافقت فرمائید.

دلایل:

با تشکر

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

مدیر محترم گروه جناب آقای/خانم دکتر.....

با سلام، ضمن تأیید فعالیت پژوهشی دانشجو در راستای پایان نامه، موافقت خود را با تمدید سنوات تحصیلی دانشجوی فوق بمدت یک نیمسال تحصیلی اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء و تاریخ

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام، احتراماً ضمن تأیید مراتب فوق، خواهشمند است مراتب جهت اقدامات بعدی به معاونت آموزشی ارسال گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء و تاریخ

معاونت محترم آموزشی

با سلام، احتراماً درخواست تأیید شده دانشجوی کارشناسی ارشد با مشخصات فوق جهت اقدام مقتضی به حضورتان ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی

امضاء و تاریخ

تذکر: این فرم باید بصورت کامل تکمیل شده و تمامی قسمتها دارای امضاء و تاریخ باشند



دانشگاه بین المللی امام خمینی (ه)  
معاونت آموزشی - حوزه تحصیلات تکمیلی  
فرم شماره ۳۵

درخواست بازگشت به تحصیل و تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی ارشد  
(نیمسال .....

شماره: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_

تقاضای دانشجو

اینجانب ..... دانشجوی دوره روزانه  شبانه  رشته ..... به شماره دانشجویی .....  
ورودی سال ..... با توجه به دلایل و مستندات پیوست تقاضای تمدید سنوات نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... را دارم.  
خواهشمند است در صورت امکان مساعدت فرمایید.

تاریخ و امضای دانشجو

گزارش کارشناس امور مالی دانشکده

وضعیت پرداخت شهریه خانم / آقای ..... رشته ..... مورد بررسی قرار گرفت و برای تمدید سنوات مشکل مالی ندارد.

تاریخ و امضای کارشناس امور مالی دانشکده

گزارش کارشناس آموزش دانشکده

- ۱- دانشجو کلیه دروس کارشناسی ارشد را مطابق سرفصل گذرانده است.  نگذرانده است.
- ۲- معدل نامبرده قابل قبول (حداقل ۱۴) است.  نیست.
- ۳- موضوع پایان نامه نامبرده در صورت جلسه گروه مورخ ..... و در صورت جلسه دانشکده مورخ ..... به تصویب رسیده و در پیشخوان گلستان مورخ ..... تایید نهایی تحصیلات تکمیلی دانشگاه شده است.  نشده است.

تاریخ و امضای  
کارشناس دانشکده

مدیر محترم گروه

پیشرفته پایان نامه: کمتر از ۷۰٪  بیش از ۷۰٪   
دلایل عدم اتمام پایان نامه:  
تاریخ تقریبی دفاع:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما  
تاریخ و امضا

توضیحات: دانشجویان کارشناسی ارشد جهت طرح پرونده خود در کمیسیون موارد خاص استانی فرم شماره ۳۵ را نیز تکمیل کرده و باید دلایل کافی و موجه برای عدم دفاع از پایان نامه خود داشته باشند و همچنین ثبت نظر استاد راهنما در مورد عدم اتمام پایان نامه الزامی می باشد.