



تاریخ: .....

## فرم تمدید سنوات دانشجویی - کارشناسی ارشد

سال تحصیلی ..... نیم سال  اول  
 دوم

«این فرم باید توسط دانشجو قبل از نیمسال ششم که نیاز به تمدید سنوات دارد تکمیل و به تایید استاد محترم راهنما برسد.»

### مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:		سال ورود:
رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/> مدرسی معارف اسلامی <input type="checkbox"/> توسعه و تبلیغ فرهنگ دینی <input type="checkbox"/>		گرایش:		
مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد		مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد		
تاریخ تصویب موضوع پایان نامه:	معدل کل:	استاد راهنما:	استاد مشاور:	
عنوان پایان نامه مصوب:				
خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در تدوین پایان نامه:				
مقدار پیشرفت کار: ..... طرح پیشنهادی <input checked="" type="checkbox"/> طرح تفصیلی <input checked="" type="checkbox"/> فیش برداری <input type="checkbox"/> تدوین <input type="checkbox"/> $\frac{1}{3}$ <input type="checkbox"/> $\frac{2}{3}$ <input type="checkbox"/> $\frac{3}{3}$				
علت تمدید سنوات				
چه تاریخی را برای تحویل نسخه نهایی پایان نامه تعیین می کنید؟				
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:		نظر تشریحی استاد راهنما:		
تاریخ و امضاء				
نام و نام خانوادگی دانشجو:	نظر مدیر گروه:	نظر معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی:		تاریخ و امضاء
تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء		تاریخ و امضاء