

**دانشگاه علامه طباطبائی**

**فرم درخواست تمدید سنوات دانشجو جهت طرح در شورای آموزشی ، پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

**( مقاطع کارشناسی ارشد و دکتری ، تمدید اول )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معدل کل** | **نوع سهمیه** | **تاریخ احتمالی دفاع** | **تعداد واحدهای گذرانده + تعداد واحدهای پیش نیاز** | | **رشته** | | **مقطع** | | **شماره دانشجویی** | | **دوره** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **نیمسال تحصیلی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد واحد گذرانده** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **معدل** |
| **تاریخ تصویب پروپوزال** | | | **نظر استاد راهنما** | | | | **دلایل دانشجو** | | | | | **درخواست دانشجو** |
|  | | |  | | | |  | | | | |  |
| **امضای دانشجو نام و امضای کارشناس دانشکده نام و امضای استاد راهنما شورای آموزشی ، پژوهشی و**  **تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ :** | | | | | | | | | | | | |