

 **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 :**  |