

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان دوره کارشناسی ارشد دانشگاه اصفهان

الف) مشخصات دانشجو:

| | | |
|---|---------------------|-----------------------|
| نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: | رشته: |
| دوره: نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> مجازی <input type="checkbox"/> پردیس <input type="checkbox"/> | تعداد واحد گذرانده: | تعداد واحد باقیمانده: |
| تاریخ تصویب پروپوزال: | معدل کل: | |

ب) عنوان پایان نامه

| |
|--|
| |
|--|

ج) دلایل تاخیر در تکمیل پایان نامه (ارائه مستندات الزامیست)

| |
|--|
| |
|--|

د) میزان حضور و چگونگی مراجعه دانشجو به استاد راهنما به تفکیک نیمسال های تحصیلی

| |
|--|
| |
|--|

ه) تاریخ تقریبی دفاع:

| |
|--|
| |
|--|

امضای دانشجو

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد

و) مشخصات استاد راهنما

| | |
|---------------------|--------------|
| نام و نام خانوادگی: | گروه آموزشی: |
|---------------------|--------------|

ز) توضیحات استاد راهنما در خصوص هر یک از بندهای (ج) تا (ه)

| |
|--|
| |
|--|

متن کامل پایان نامه تحویل اینجانب نشده است متن کامل پایان نامه تحویل اینجانب شده است