**باسمه تعالي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: ک/3/3** | **کاربرگ درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی نیمسال هفتمبرای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد**  | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **شماره:****تاریخ:****پیوست:** |
| **توجه:****\* قبل از تکمیل این کاربرگ، مقررات آموزشی و مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطالعه شود.** **\*\*پس از تکمیل این کاربرگ‏، دانشجو باید به سیستم گلستان - پیشخوان خدمت مراجعه نموده و نسبت به ثبت درخواست افزایش سنوات و بارگذاری این کاربرگ اقدام نماید.**  **\*\*\*پس از صدور رأی کمیسیون، باید اقدام مقتضی جهت ثبت نام نیمسال هفتم در مهلت مقرر توسط دانشجو به‌عمل آید.****تلفن همراه:****تلفن ثابت:** **استاد/ استادان محترم راهنما:** .....................................اینجانب................................................... به شماره دانشجویی...................................... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته/گرایش..................................... نوبت اول­🗆 نوبت دوم🗆 تاکنون تعداد ......... واحد را با معدل­.............. گذرانده­ام. با­ توجه ­­به­ دلایل ذکرشده در زیر درخواست مجوز ثبت نام ترم هفتم برای نیمسال اول 🗆 دوم 🗆 سال ­تحصیلی.............. ­را دارم. **دلایل:**  **نام و امضای دانشجو:** **تاریخ:** |
| **مدیر محترم گروه :** با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال هفتمدانشجو به دلایل زیر موافقت می‌شود .🗆 موافقت نمی‌شود. .🗆 **دلایل:** **نام و امضای استاد راهنما:**  **تاریخ:**  |
| **رئیس محترم دانشکدهزاد:** درخواست دانشجو درجلسه مورخ....................... شورای گروه مـطرح و موافقت شد .🗆 به دلايل ذيـل مخالفت شد🗆. **نام و امضای مدیر گروه:** **تاریخ:** |
| **دبیر محترم شورای بررسی موارد خاص دانشگاه:**درخواست دانشجو درجلسه مورخ....................... شورای دانشکده مـطرح و موافقت شد .🗆 به دلايل ذيـل مخالفت شد🗆. **ملاحظات:**  **امضای رئیس دانشکده:** **تاریخ:**  |