**باسمه تعالي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: ک/3/3** | **کاربرگ درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی نیمسال هفتم برای 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:** | | |