**باسمه‌تعالي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: ک/1/3** | **کاربرگ درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی نیمسال پنجم برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **شماره:**  **تاریخ:**  **پیوست:** |
| **تذکر مهم: پس از بررسی تقاضای دانشجو، در شورای گروه و موافقت با افزایش سنوات، باید اقدام مقتضی جهت ثبت نام نیمسال پنجم در مهلت مقرر توسط دانشجو به‌عمل آید.**  **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 پنجم برای نیمسال اول 🗆 دوم 🗆 سال تحصیلی..................... ­را دارم.  **دلایل:**  **نام و امضای دانشجو:**  **تاریخ:** | | |
| **مدير محترم گروه:**  با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال پنجم دانشجو به دلایل زیر موافقت می‌شود 🗆. موافقت نمی‌شود 🗆.  **دلایل:**  **نام و امضای استاد / استادان راهنما:**  **تاریخ:** | | |
| **رئیس محترم دانشکده:**  با افزایش سنوات نیمسال پنجم درجلسه مورخ............................... شورای گروه مستقل / دانشکده مـطرح و موافقت شد .🗆 به دلايل زيـرمخالفت شد🗆.  مراتب جهت اقدام لازم اعلام می‌گردد.  **دلایل:**  **نام و امضای مدیر گروه**  **تاریخ:** | | |
| **اداره محترم آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**  ضمن تأیید مراتب فوق اقدام مقتضی به عمل آید.  **نام و امضای رئیس دانشکده**  **تاریخ:** | | |