

اداره کل تحصیلات تکمیلی

برگ درخواستتمدید سنوات تحصیلی ترم ششم در دوره کارشناسی ارشد

دانشکده کشاورزی ومنابع طبیعی گروه اموزشی ........................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نام ونام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: ورودی:

رشته: گرایش: تعداد واحد های گذرانیده: معدل:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

توجیه و نظر استاد راهنمای پایان نامه:

نام ونام خانوادگی استاد راهنما:تاریخ و امضاء:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه:

در جلسه مورخه: مطرح وبه دلایل زیر موافقت شد □ مخالفت شد □

نام ونام خانوادگی مدیر گروه:تاریخ وامضاء

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده :

نامبرده فاقد هر گونه بدهی مالی می باشد

مهر وامضاء امور مالی دانشکده

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نظر شورای اموزشی وتحصیلات تکمیلی دانشکده:

در جلسه مورخه مطرح وبه دلایل زیر موافت شد □ مخالفت شد. □

معاون اموزشی وتحصیلات تکمیلی دانشکده :تاریخ وامضاء