



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه قائم

## درخواست تمدید سنوات

فرم ب

اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:
نیمسال ورودی:	معدل کل تاکنون:	تعداد نیمسال مشروطی تاکنون:
تعداد واحد اصلی گذرانده:	تعداد واحد جبرانی/پیشنیاز گذرانده:	تعداد واحد باقیمانده:

اظهارات دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:  
امضاء و تاریخ

اطلاعات پایان نامه:

عنوان:	نام استاد راهنما:
تاریخ تصویب طرح پیشنهادی:	تاریخ تقریبی دفاع طبق نظر استاد راهنما:

استاد راهنمای پایان نامه:

نام و نام خانوادگی:  
امضاء و تاریخ

مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی:  
امضاء و تاریخ

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

در جلسه مورخ  مطرح و  موافقت شد.  به دلایل زیر موافقت نشد.  
نام و نام خانوادگی:  
امضاء و تاریخ

معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه:

در جلسه مورخ  مطرح و  موافقت شد.  به دلایل زیر موافقت نشد.  
نام و نام خانوادگی:  
امضاء و تاریخ

کارشناس آموزش دانشکده:

درخواست دانشجو در سیستم ثبت و در پرونده بایگانی شد.  
نام و نام خانوادگی:  
امضاء و تاریخ