

فرم درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان کلیه مقاطع تحصیلی دانشگاه تهران

نام پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه آموزشی :	
مقطع : کارشناسی / کارشناسی ارشد / دکتری عمومی / پزشکی / دستبازی / پزشکی / دکتری تخصصی	نام و نام خانوادگی :
نیمسال ورود :	رتبه تحصیلی :
میانگین کل تاکنون (بدون پیش نیاز) :	تعداد واحد اصلی گذرانده :
تعداد سنوات گذرانده تاکنون :	تعداد نیمسال مشروط تاکنون :
نام استاد راهنمای / پایان نامه / رساله :	آخرین نیمسال مجاز تحصیلی :
عنوان / پایان نامه / رساله :	تاریخ تقریبی دفاع طبق نظر استاد راهنما :
عنوان مقاله چاپ شده :	تاریخ تصویب عنوان / پایان نامه / رساله :
تاریخ آزمون جامع :	محل و تاریخ چاپ مقاله :
ب در صورت طرح در کمیسیون پزشکی دانشگاه نظر و تاریخ کمیسیون ذکر شود. (۱) تایید و امضاء کارشناس آموزش دانشکده / پردیس در صورت طرح در کمیته شاهد و ایثارگر دانشکده / پردیس نظر و تاریخ کمیته ذکر شود. / در صورت عدم طرح در کمیته شاهد و ایثارگر فرم های رجا- ۱ و رجا- ۴ (با تایید استاد مشاور مربوط) باید ارایه و اسکن شود . (۲) گزارش پیشرفت تحصیلی منبى بر نظر استاد راهنما پیوست می باشد . (ویژه دانشجوی تحصیلات تکمیلی) (۳) ج تاریخ آزمون جامع : نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی / دانشکده مربوط : تاریخ جلسه گروه آموزشی / دانشکده مربوط : (۴) تاریخ کمیسیون بررسی موارد خاص پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه : تاریخ جلسه کمیته موارد خاص پردیس / دانشکده : نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی / علمی پردیس / دانشکده مرکز / موسسه آموزشی (۵) تاریخ و امضاء :	

باسمه تعالی
(تعهد نامه)

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس فارابی

با سلام؛

متعهد می شوم پایان نامه خود را تا پایان

به شماره دانشجویی

دانشجوی رشته

اینجانب

نیمسال

ششم دفاع نموده و در صورت عدم دفاع در نیمسال مذکور تقاضای تمدید سنوات نیمسال هفتم را نداشته باشم.

امضاء: