

## فرم درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان کلیه مقاطع تحصیلی دانشگاه تهران

|   |   |
|---|---|
| نام پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه آموزشی : |   |
| الف   | مقطع : <input type="checkbox"/> کارشناسی / <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد / <input type="checkbox"/> دکتری عمومی دامپزشکی / <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی / <input type="checkbox"/> دستیاری دامپزشکی / <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی |
|   | نام و نام خانوادگی : رشته تحصیلی : شماره دانشجویی :   |
|   | نیمسال ورود : تعداد واحد اصلی گذرانیده : تعداد واحد پیش نیاز گذرانده :  |
|   | میانگین کل تاکنون ( بدون پیش نیاز ) : نیمسال ثبت نام فعلی : تعداد نیمسال مشروط تاکنون :   |
|   | تعداد سنوات گذرانده تاکنون : متقاضی نیمسال ( شماره نیمسال ) : آخرین نیمسال مجاز تحصیلی :  |
| ب   | نام استاد راهنمای / پایان نامه / رساله : تاریخ تقریبی دفاع طبق نظر استاد راهنما :   |
|   | عنوان / پایان نامه / رساله : تاریخ تصویب عنوان / پایان نامه / رساله :   |
|   | عنوان مقاله چاپ شده : محل و تاریخ چاپ مقاله :   |
|   | تاریخ آزمون جامع : میانگین آزمون جامع :   |
| ج   | در صورت طرح در کمیسیون پزشکی دانشگاه نظر و تاریخ کمیسیون ذکر شود.<br>( ۱ )<br>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 )<br>تایید و امضاء کارشناس آموزش دانشکده / پردیس  |
|   | گزارش پیشرفت تحصیلی مبنی بر نظر استاد راهنما پیوست می باشد . ( ویژه دانشجوی تحصیلات تکمیلی )<br>( ۳ )<br>تاریخ و امضاء استاد راهنما :   |
|   | نظر گروه آموزشی مربوط همراه با ذکر دلایل : نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی / دانشکده مربوط :<br>تاریخ جلسه گروه آموزشی / دانشکده مربوط :<br>( ۴ )<br>تاریخ و امضاء :  |
|   | نظر کمیسیون بررسی موارد خاص پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه : نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی / علمی پردیس / دانشکده مرکز / موسسه آموزشی :<br>تاریخ جلسه کمیته موارد خاص پردیس / دانشکده :<br>( ۵ )<br>تاریخ و امضاء :                      |