



برگ درخواست تمدید سنوات تحصیلی در دوره کارشناسی ارشد
دانشکده معماری، شهرسازی و هنر

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	ورودی:
رشته:	گرایش:	تعداد واحدهای گذرانیده:
		معدل:
<input type="checkbox"/> درخواست تمدید برای ترم پنجم	<input type="checkbox"/> درخواست تمدید سنوات برای ترم ششم	
توجه و نظر استاد راهنمای پایان نامه:		
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:		تاریخ و امضا:
نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه:		
در جلسه مورخه		مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد. <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی مدیر گروه		تاریخ و امضا:
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:		
در جلسه مورخه		مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد. <input type="checkbox"/>
معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده معماری، شهرسازی و هنر		تاریخ و امضا:
بدین وسیله تایید می گردد اصل فیش واریزی توسط آقای/ خانم به مبلغ ریال معادل شهریه ثابت دوره شبانه مقطع کارشناسی ارشد دریافت گردید.		
تاریخ و امضاء حسابدار		
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:		
در جلسه مورخه		مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد. <input type="checkbox"/>
مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه		تاریخ و امضا: