



دانشگاه گیلان
مدرکات تحصیلات تکمیلی

**فرم درخواست افزایش سنوات ترم ششم
کارشناسی ارشد جهت دفاع از پایان نامه**

شماره :

تاریخ :

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته / گرایش به شماره دانشجویی

" که پایان نامه خود را با عنوان "

تحت راهنمایی آقای / خانم انجام می‌دهم تقاضا دارم که با عنایت به دلایل یاد شده زیر، یک نیمسال (ترم ششم)

با پرداخت شهریه سنوات مازاد تحصیلی طبق مصوبات هیأت امنای دانشگاه به سنوات تحصیلی اینجانب اضافه شود (توجه: دانشجو موظف است قبل

از ایام انتخاب واحد نیمسال ششم، فرم تکمیل شده را به تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نماید.)

تاریخ و امضاء دانشجو

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

ردیف	دروس باقیمانده	کد درس

نظر استاد راهنما

اینجانب ضمن موافقت با درخواست نامبرده، تأیید می‌نمایم که قادر به انجام دفاع از پایان نامه تا تاریخ می‌باشد.

تاریخ و امضاء استاد راهنما

نظر مدیر گروه:

برای ارسال به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

مهر و امضاء

امور شبانه:

امضاء

امور مشمولین:

امضاء

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده (تشکیل شده در تاریخ (

برای ارسال به تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

شماره:

تاریخ:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

مهر و امضاء

نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

امضاء

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

براساس بند صورتجلسه مورخ با درخواست مذکور موافقت شد مخالفت شد

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مهر و امضاء