



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

نام پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه آموزشی : پردیس البرز دانشگاه تهران

مقطع: <input type="checkbox"/> کارشناسی / <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد / <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی	
الف	نام و نام خانوادگی :
	رشته تحصیلی :
	شماره دانشجویی :
	نیمسال ورود :
میانگین کل تاکنون ( بدون پیش نیاز ) :	نیمسال ثبت نام فعلی :
تعداد سنوات گذرانده تاکنون :	متقاضی نیمسال ( شماره نیمسال ) :
آخرین نیمسال مجاز تحصیلی :	تاریخ تقریبی دفاع طبق نظر استاد راهنما :
ب	عنوان / پایان نامه / رساله :
	عنوان مقاله چاپ شده :
	تاریخ آزمون جامع :
	محل و تاریخ چاپ مقاله :
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 .	
ج	( ۲ ) تایید و امضاء کارشناس آموزش دانشکده / پردیس
	گزارش پیشرفت تحصیلی مبنی بر نظر استاد راهنما پیوست می باشد . ( ویژه دانشجوی تحصیلات تکمیلی )
	( ۳ ) تاریخ و امضاء استاد راهنما :
نظر گروه آموزشی مربوط همراه با ذکر دلایل :	نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی /
تاریخ جلسه گروه آموزشی / دانشکده مربوط :	دانشکده مربوط :
( ۴ ) 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 :
( ۵ ) تاریخ و امضاء :	