|  |
| --- |
| **بسمه تعالي تاريخ :**  **معاونت آموزشي و تحصیلات تکمیلی شماره :** |

**برگ در خواست مجوز اضافه سنوات در دوره کارشناسي ارشد ناپيوسته**

**دانشکده کشاورزی گروه**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي : شماره دانشجويي : رشته و گرايش :  نيمسال ورودي **:**  معدل کل : / سنوات تحصيلي تا کنون: |
| **توجیه و درخواست دانشجو**  تاریخ و امضاء: |
| **توجيه و نظر استاد راهنماي پايان نامه** مراتب فوق مورد تأیید است  نام ونام خانوادگي استاد راهنما :دکتر  تاريخ وامضا : |
| نظر گروه آموزشـي مربوط : در جلسه مـورخ / /1395 مطرح وبه دلايل زير موافقت شد □ مخالفت شد□  .ذکر دلايل :  نام ونام خانوادگي مدير گروه :  تاريخ و امضا : |
| نظر شوراي تحصيلات تکميلي (شورای آموزشی) دانشکده: در جلسه مورخ ............ مطرح و به دلايل زير موافقت شد □ مخالفت شد □  ذکر دلايل :  نام و نام خانوادگي معاون آموزشی دانشکده کشاورزی  تاريخ و امضاء |
|  |