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

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

**دانشکده کشاورزی گروه گیاهپزشکی**

|  |
| --- |
| 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 رئيس دانشکده تاريخ و امضاء |
| **نظـر شـورای تحصیـلات تکمیلـی دانشگـاه:**درخواست نامبرده در جلســه مــورخ مطـرح و تصمیم به موافقت [ ]  مخالفت [ ]  بررسی مجدد[ ]  ارجاع به کمیسیون موارد خاص با نظر مثبت [ ]  منفی [ ]  گردید**مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |