

تاریخ :
شماره :
پیوست :

بسمه تعالی



دانشگاه ایلام

دانشگاه ایلام
حوزه معاونت آموزشی
دانشگاه

بخشنامه شماره 1 اداره کل تحصیلات تکمیلی

اضافه سنوات در مقطع
کارشناسی ارشد

پیرو مصوبات نهمین جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه در تاریخ 85/8/22 و بر اساس ماده 9 و 10 آئین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته بخشنامه زیر صادر گردیده و رعایت مفاد آن از ابتدای سال تحصیلی 85-86 الزامی می باشد .
ماده 9 : طول دوره مدتی است که دانشجوی باید دروس تعیین شده در این دوره را با پایان نامه بر اساس مقررات مربوط به اتمام برساند . طول دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته 2 سال است .
تبصره 1 - کمیته تحصیلات تکمیلی می تواند ، در صورت لزوم و حسب مورد یک و حداکثر تا دو نیمسال تحصیلی به طول دوره دانشجوی اضافه کند .

تبصره 2 - چنانچه دانشگاه نتواند حداقل واحدهای درسی را در یک نیمسال تحصیلی ارائه دهد ، به نسبت کسر واحدهای ارایه شده به طول دوره دانشجوی افزوده خواهد شد . در هر صورت طول دوره تحصیل نباید از سه سال تجاوز نماید .

ماده 10 : دانشجوی دوره کارشناسی ارشد می تواند حداکثر برای یک نیمسال تحصیلی ، با کسب موافقت دانشگاه ، از مرخصی تحصیلی استفاده نماید .
تبصره 1 - مدت مرخصی تحصیلی جزو سنوات تحصیلی دانشجوی محسوب می شود .
تبصره 2 - درخواست مرخصی باید قبل از شروع نامنویسی در هر نیمسال تحصیلی به دانشگاه تسلیم و موافقت لازم کسب گردد . موافقت با مرخصی تحصیلی دانشجوی با توجه به وضعیت تحصیلی وی صورت می گیرد و منوط به این است که ادامه تحصیل دانشجوی از آن به بعد با مشکل مواجه نشود .
تبصره 3 - در صورتی که دانشجوی بدون کسب موافقت دانشگاه حتی برای یک نیمسال ، ترک تحصیل نماید از ادامه تحصیل محروم می شود .

1- هر دانشجویی که اضافه سنوات داشته باشد تا رسیدگی به وضعیت خود بر اساس مقررات و صدور مجوز ، نمی تواند از پایان نامه دفاع نماید .
2- چنانچه دانشجویی بدلا یلی که خارج از اراده وی بوده متقاضی اضافه سنوات در دوره کارشناسی ناپیوسته (اضافه بر دو سال) می باشد باید حداقل دو هفته قبل از زمان انتخاب واحد ترم تحصیلی جدید برگ در خواست را تکمیل نموده تا در صورت موافقت شورای تحصیلات تکمیلی در نیمسال جدید اجازه انتخاب واحد داشته باشد (برگ در خواست پیوست می باشد) .
3- دانشجویی که از یک نیمسال مرخصی طبق مقررات استفاده نماید تنها می تواند با رعایت ضوابط بند 2 مجوز اضافه سنوات در یافت نماید .

با آرزوی توفیق الهی
دکتر هدایتعلی وره رام
مدیر تحصیلات تکمیلی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

بسمه تعالی



دانشگاه ایلام

برگ در خواست مجوز اضافه سنوات در دوره کارشناسی ارشد
نایب‌رشته

دانشکده :
گروه آموزشی :

نام و نام خانوادگی : رشته و گرایش :	شماره دانشجویی :
نیمسال ورودی : معدل کل :	سنوات تحصیلی تا کنون :
توجیه و نظر استاد راهنمای پایان نامه :	
نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ و امضا :	
نظر گروه آموزشی مربوط : در جلسه مورخ زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل :	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه : تاریخ و امضا :	
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده : در جلسه مورخ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل :	
نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده تاریخ و امضاء	
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه : در جلسه مورخ مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/> ذکر دلایل :	
نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی : تاریخ و امضا :	