

دانشکده حقوق وعلوم سیاسی

برگ درخواست مجوز اضافه سنوات در دوره کارشناسی ارشد نا پیوسته

دانشکده حقوق وعلوم سیاسی گروه آموزشی:

|  |
| --- |
| نام ونام خانوادگی دانشجو: رشته تحصیلی: نیمسال ورودی:  نیمسال اتمام واحدهای درسی: معدل کل: نیمسال ثبت نام واحد پایان نامه:  سنوات تحصیلی تا کنون: سال شماره دانشجویی: |
| توجیه ونظر استاد راهنمای پایان نامه :  نام ونام خانوادگی راهنما:  امضاء: |
| توجیه ونظر مدیر گروه:  نام ونام خانوادگی مدیر گروه:  امضاء: |
| ظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده : در جلسه مورخ مطرح وبه دلایل زیر موافقت شد مخالفت شد  نام ونام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده :  تاریخ و امضاء: |
| نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه :در جلسه مورخ مطرح وبه دلایل زیر موافقت شد مخالفت شد  نام ونام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی دانشگاه :  تاریخ و امضاء: |