**فرم تمدید درخواست تمدید سنوات دانشجویان تحصیلات تکمیلی**

**مؤسسه آموزش عالی دانش پژوهان پیشرو**

**الف)مشخصات دانشجو:**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:  مقطع: کارشناسی ارشد ⯀ دکتری □  تاریخ تصویب پروپوزال: تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد باقیمانده: معدل کل: |

**ب)مشخصات استادراهنما:**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: گروه آموزشی: |

**ج)توضیحات در خصوص پایان نامه**

|  |
| --- |
|  |

**د) دلایل تاخیر در دفاع (ارائه مستندات الزامیست)**

|  |
| --- |
| 1-  2-  3-  4- |

**هـ) میزان پیشرفت پایان نامه (برای دانشجویان دکتری وضعیت بروندادها نیز مشخص گردد):**

|  |
| --- |
|  |

**و)تاریخ تقریبی دفاع:**

|  |
| --- |
|  |

**امضای دانشجو امضای استادراهنما**