



دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

شورای بررسی موارد خاص استان

فرم شماره ۳۵

درخواست بازگشت به تحصیل و تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی ارشد

نیمسال .....

شماره :

تاریخ:

### تقاضای دانشجوی

اینجانب ..... دانشجوی دوره روزانه  شبانه  به شماره دانشجویی.....  
ورودی سال ..... با توجه به دلایل و مستندات پیوست تقاضای تمدید سنوات نیمسال اول / دوم سال تحصیلی  
..... را دارم. خواهشمند است در صورت امکان مساعدت فرمایید.  
تاریخ و امضای دانشجو

### گزارش کارشناس امور مالی دانشکده

وضعیت پرداخت شهریه خانم / آقا ..... رشته ..... مورد بررسی قرار گرفت و برای تمدید سنوات  
مشکل مالی ندارد.  
تاریخ و امضای کارشناس امور مالی دانشکده

### گزارش کارشناس آموزش دانشکده

۱. دانشجو کلیه دورس کارشناسی ارشد را مطابق سرفصل گذرانده است  نگذرانده است
  ۲. معدل نامبرده قابل قبول (حداقل ۱۴) است  نیست
  ۳. موضوع پایان نامه نامبرده در صورتجلسه گروه مورخ ..... و در صورتجلسه دانشکده مورخ ..... به تصویب  
رسیده و در شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ..... تایید نهایی شده است  نشده است
- تاریخ و امضای کارشناس آموزش دانشکده

### مدیر محترم گروه

تاریخ تقریبی دفاع:

پیشرفت پایان نامه کمتر از ۷۰٪  بیش از ۷۰٪

دلایل عدم اتمام پایان نامه

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تاریخ و امضاء