اينجانب **نام و نام خانوادگي دانشجو** به شماره دانشجويي ورودي: سال **13**دانشجوي رشته **رشته تحصيلي دانشجو** دانشكده با اطلاع از مقررات و آيين‌نامه‌هاي مربوط درخواست تمديد نيم‌سال تحصيلي در نيم‌سال سال تحصيلي **13** را به صورت دانشجوي آزاد دارم.

|  |  |
| --- | --- |
| تعداد واحد اصلي گذرانده: تعداد واحد جبراني گذرانده: معدل كل تاكنون: /تعداد ترم مشروط تاكنون:  | تاريخ تصويب پايان‌نامه: **/  /   13**نام استاد راهنما: **نام و نام خانوادگي استاد راهنما**تعداد واحد پروژه:  |

آيا دانشجو مشكل پزشكي داشته است؟ خير [ ]  بلي [ ]  تاريخ تائيديه پزشكي: **/  /   13**

 تاريخ شروع تا پايان مجوز پزشكي: **/  /   13 تا   /  /   13**

آيا حذف نيم‌سال به تائيد كميته منتخب دانشگاه رسيده است؟ خير [ ]  بلي [ ]  در صورت تائيد كدام نيم‌سال حذف شده است؟ سال تحصيلي **13**

نظر استاد راهنما متضمن توجيه و ذكر دلايل كافي: در صورت موافقت با تمديد؛ تاريخ تقريبي دفاع: **/  /   13**

 تاريخ و امضا:

نظر شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده همراه با ذكر دلايل:

 نام و نام خانوادگي مدير تحصيلات تكميلي دانشكده: **نام و نام خانوادگي مدير تحصيلات تكميلي** تاريخ و امضا:

**مديريت محترم دوره‌هاي آزاد دانشگاه**

براساس راي كميسيون موارد خاص دانشگاه، با ثبت نام نيم‌سال ششم دانشجو موافقت مي‌شود. خواهشمند است دستور فرماييد براساس مصوبات هيئت امناي دانشگاه اقدام لازم به عمل آيد.

 مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه: **نام و نام خانوادگي مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه** تاريخ و امضا:

**مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**

ثبت نام نامبرده بلامانع است.

 مهر و امضاي دفتر دوره‌هاي آزاد: