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

**الف) مشخصات دانشجو:**

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: گرایش: مقطع: ارشد□ دکتری□ دوره: روزانه□ نوبت دوم□ مجازی□ پردیس□

تاریخ تصویب پروپزال: تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد باقی مانده: معدل کل:

**ب) عنوان پایان نامه:**

**ج) دلایل تاخیر در تکمیل پایان نامه یا رساله(ارائه مستندات الزامیست)**

**د) وضعیت بروندادهایی که طبق شیوه نامه برای دفاع از رساله کفایت نماید.**

**ه) میزان حضور و چگونگی مراجعه دانشجو به استادراهنما به تفکیک نیمسال های تحصیلی:**

**و) تاریخ تقریبی دفاع:**

**امضای دانشجو**

**این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل گردد:**

**ح) مشخصات استاد راهنما:**

نام و نام خانوادگی: گروه آموزشی:

**ط) توضیحات استاد راهنما در خصوص هر یک از بندهای (ج) تا (و)**

**امضای استاد راهنما**