

فرم اعلام نظر استاد راهنما در خصوص تقاضای تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دوره: روزانه/بین الملل

رشته/گرایش تحصیلی: دانشکده: سال/نیمسال ورود:

معدل کل دوره: تعداد واحدهای گذرانده:

۱- تاریخ تصویب طرح تحقیق: در دانشکده: در تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

۲- وضعیت پیشرفت پایان نامه:

a. درصد پیشرفت در کسب نتایج حاصل از اجرای روش ها:

b. درصد پیشرفت در تحلیل نتایج حاصله و دست یابی به اهداف پایان نامه:

c. درصد پیشرفت در تدوین متن پایان نامه:

d. آیا دانشجو توان کافی برای به پیش بردن پایان نامه را دارد؟

e. آیا دانشجو به طور مستمر بر روی پایان نامه کار می کند؟

f. آیا دانشجو اشتغال به کار دارد؟

g. آیا دانشجو تغییر عنوان رساله داشته است؟

h. آیا دانشجو تغییر استاد راهنما داشته است؟

i. تغییر عنوان رساله و تغییر استاد راهنما چه مدت باعث طولانی شدن دوره تحصیلی دانشجو شده است؟

j. تاریخ احتمالی دفاع را بیان فرمایید.

۳- چنانچه موارد دیگر در طولانی شدن دوره تحصیلی دانشجو موثر بوده است را بیان فرمایید.

نام و امضای استاد راهنما - تاریخ: