

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

نام و نام خانواگی:	شماره دانشجویی:	دوره: روزانه/بین‌الملل
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 پایان‌نامه :

a. درصد پیشرفت در کسب نتایج حاصل از اجرای روش‌ها :

b. درصد پیشرفت در تحلیل نتایج حاصله و دستیابی به اهداف پایان‌نامه :

c. درصد پیشرفت در تدوین متن پایان‌نامه :

d. آیا دانشجو توان کافی برای به پیش‌بردن پایان‌نامه را دارد؟

e. آیا دانشجو به طور مستمر بر روی پایان‌نامه کار می‌کند؟

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 طولانی‌شدن دوره تحصیلی دانشجو شده است؟

z. تاریخ احتمالی دفاع را بیان فرمایید.

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

نام و امضای استاد راهنما – تاریخ: