


<p>حوزه معاونت آموزشی - اداره تحصیلات تکمیلی</p>	<p>فرم گزارش پیشرفت پروژه (مقطع کارشناسی ارشد / دکتری)</p>	 <p>دانشگاه شهید مدنی آذربایجان</p>
--	--	--

باسمه تعالی

الف: مشخصات فردی دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دانشجوی رشته: دانشکده: سال ورود به دانشگاه:

ب- گزارش پیشرفت پروژه برای تمدید سنوات تحصیلی ترم (در نیمسال اول □ / دوم □ سال تحصیلی ۹.../۱۳۹...):

ج- دلایل درخواست تمدید سنوات تحصیلی:

نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء تاریخ:

د- نظر استاد راهنمای اول :

درصد پیشرفت پروژه : نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول : امضاء تاریخ:

ذ - نظر مدیر گروه :

گزارش پیشرفت پروژه خانم / آقای به شماره دانشجویی مورد تأیید می باشد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : مهر و امضاء تاریخ:

و - نظر معاون دانشکده :

گزارش پیشرفت پروژه خانم / آقای به شماره دانشجویی مورد تأیید می باشد.

نام و نام خانوادگی معاون دانشکده : مهر و امضاء تاریخ:

گزارش پیشرفت پروژه خانم / آقای ، جهت درج در پرونده آموزشی دریافت گردید.

رئیس آموزش دانشکده : امضاء تاریخ: