



شماره:

تاریخ:

کاربرگ درخواست تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی ارشد برای ثبت نام در نیمسال.....

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی دانشجو:	تعداد ترم‌های گذرانده شده تاکنون:
شماره دانشجویی:	معدل کل دوره کارشناسی ارشد:
رشته گرایش:	نیمسال ورود به دوره ارشد:

مشخصات پایان نامه

عنوان پایان نامه:	تاریخ تصویب:
نوع پایان نامه به لحاظ عملی یا تئوری:	استاد راهنمای اول پایان نامه:
محل انجام پایان نامه:	استاد راهنمای دوم پایان نامه:
استاد مشاور پایان نامه:	

دلایل درخواست دانشجو برای تمدید

تاریخ / امضا دانشجو

نظر استاد راهنمای اول

به این وسیله به استحضار می‌رساند که تمدید سنوات تحصیلی آقای/ خانم
 اول/دوم سال تحصیلی مورد تأیید می‌باشد و تاریخ تقریبی دفاع
 تعیین می‌شود. ضمناً علت تأخیر به شرح زیر است:
 نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً به این وسیله به استحضار می‌رساند که درخواست تمدید سنوات تحصیلی آقای/ خانم
 مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و تا پایان نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی
 ضمناً صورت جلسه شورا به پیوست ارسال می‌شود. مورد موافقت قرار گرفت.
 مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده
 امضاء