**بسمه تعالي**

** فرم درخواست تمديد سنوات تحصيلي دانشجويان تحصيلات تكميلي**

|  |
| --- |
| **جدول1- مشخصات دانشجو**  |
| نام خانوادگي: | نام: | شماره دانشجويي: |
| دانشكده: | رشته تحصيلي: | گرايش:  |
| دوره: كارشناسي ارشد دكترا |
| استاد راهنماي محترم  اينجانب با مشخصات درج شده درجدول 1 براي ادامه كار تحقيقاتي پايان نامه نيازمند زمان بيشتري مي باشم. خواهشمندم با درخواست تمديد سنوات تحصيلي اينجانب در نيمسال موافقت فرماييد. با تشكر نام و نام خانوادگي دانشجو: تاريخ و امضاء: |
|  **مدير محترم گروه (نام گروه آموزشي)**با سلام، احتراماً اينجانب استاد راهنماي دانشجو با مشخصات مندرج در جدول 1، ضمن تأييد فعاليت پ‍‍ژوهشي دانشجو در راستاي پايان­ نامه، موافقت خود را با تمديد سنوات تحصيلي دانشجو به مدت يك نيمسال تحصيلي اعلام مي­دارم. نام و نام خانوادگي استاد راهنما: تاريخ و امضاء: |
|  **معاون محترم آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده (نام دانشكده)**با سلام، احتراماً ضمن تأييد مراتب فوق، خواهشمند است مراتب جهت اقدامات بعدي به تحصيلات تكميلي ارسال گردد. نام و نام خانوادگي مدير گروه: تاريخ و امضاء: |
| **مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**با سلام، احتراماً در خواست تأييد شده دانشجوي كارشناسي ارشد با مشخصات مندرج در جدول 1 جهت اقدام مقتضي ارسال مي­گردد. نام و نام خانوادگي معاون آموزشي دانشكده:  تاريخ و امضاء: |

تذكر: اين فرم بايد به صورت كامل با استفاده از كامپيوتر تكميل شده و با استفاده از چاپگر ليزري چاپ شود.