|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مدیریت تحصیلات تکمیلیمعاونت آموزشی و پژوهشیآموزشی  | فرم درخواست تمدیدسنوات تحصیل کارشناسی ارشد  |  |

|  |
| --- |
| احتراماً، به اطلاع می‌رساند که اينجانب ..................................................... به شماره دانشجویی ................................. رشته ............................. تقاضای تمدید پایان نامه خود را با عنوان: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... به راهنمایی آقاي/خانم دکتر ..................................................... را در نیم­سال ........... سال تحصیلی .................... را دارم.اولین نیم­سال اخذ پایان‌نامه: ...................................دلایل تمدید:  نام دانشجو: امضا: |
| اظهار نظر استاد راهنما (در صورت وجود، در غیر این­صورت اظهار نظر مدیر گروه): استاد راهنما: امضا: |
| صرفا در صورت درخواست برای تمدید نیم­سال **ششم** این قسمت­ها می­بایست تکمیل شوند. | اظهار نظر شورای آموزشی گروه ............................................... مورخ ....................................... مدیر گروه: امضا: |
| اظهار نظر شورای آموزشی دانشکده .......................................... مورخ ....................................... رییس دانشکده: امضا: |
| اظهار نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ ....................................... مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: امضا: |
| بررسی و ثبت گردید. آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده  مهر و امضاء |