فرم تقاضای تمدید پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد درطول سنوات مجاز تحصیل

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد محترم** |  **جناب آقای**  |  .............................................. |
| **سرکار خانم**  |

با سلام و احترام؛ اینجانب ................................................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..........................گرایش ............................... به شماره دانشجویی ........................... ورودی .............. ماه سال ............ در نیمسال ......................پایان نامه اخذ نمودم که بنا به دلایل زیر تقاضای تمدید زمان انجام پایان نامه خود به میزان یک نرا دارم. 1-2-3-4-5-خواهشمند است موافقت فرمایید.  **نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدیر محترم گروه** |  **جناب آقای**  | ........................................................... |
| **سرکار خانم**  |

با سلام و احترام؛ ضمن موافقت با دلایل ذکر شده توسط دانشجو، به استناد ماده 17 آیین نامه تحصیلات تکمیلی دانشگاه، خواهشمند است موضوع در جلسه گروه مطرح و مجوز لازم صادر گردد. **امضاء استاد راهنما** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی** |  **جناب آقای**  | ........................................................... |
| **سرکار خانم**  |

با سلام و احترام؛ موضوع تمدید زمان انجام پایان نامه دانشجو .................................. در جلسه مورخ .................. گروه ..................................... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. خواهشمند است دستور اقدام لازم صادر فرمایید.  **امضاء مدیر گروه** |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی**با سلام، جهت اقدام لازم .  **امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی**  |