



فرم شماره

فرم درخواست تمدید یک نیمسال تحصیلی

ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

(تمدید سنوات برای ترم ۶ و بعد از آن الزامی می باشد)

درخواست دانشجو:

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد رشته ..... به شماره دانشجویی ..... از دانشکده ..... ورودی نیمسال تحصیلی ..... هستم و تاکنون ..... نیمسال تحصیلی مشغول تحصیل بوده ام به دلایل ذیل درخواست تمدید یک نیمسال تحصیلی (نیمسال تحصیلی) را دارم. (در صورت استفاده) همچنین تاکنون مدت ..... نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده کرده ام (در صورت استفاده)

امضاء: ..... تاریخ: .....

دلایل درخواست تمدید یک نیمسال تحصیلی:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

نظر استاد راهنما:

امضاء ..... تاریخ: .....

نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی مربوط:

درخواست دانشجو آقای / خانم ..... در جلسه مورخ ..... گروه آموزشی ..... مورد بررسی قرار گرفت و با توجه به نظریه استاد راهنما نظر گروه به شرح زیر اعلام می گردد:

امضاء مدیر گروه: ..... تاریخ: .....

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء معاون پژوهشی و سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده: ..... تاریخ: .....