* "  **فرم (1)**

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان تحصیلات تکمیلی ــ ترم هفتم به بعد

تاریخ :

شماره :

**استاد محترم راهنما**

**باسلام، احتراماً اینجانب :**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو ........................................ شماره دانشجویی ............................ رشته ...............................................................**  |
| **عنوان پایان نامه :** |
| **استاد راهنمای اول:** | **استاد راهنمای دوم :** | **استاد مشاور :** |
| **تاریخ تصویب پروژه پیشنهادی :** | **زمان پیش بینی دفاعیه نهایی :** | **واحدهای گذرانده:**  |
| **تعداد مقالات ارائه شده یا در دست اقدام :** |  |
| **گزارش مختصر پیشرفت مراحل پایان نامه مصوب :** |
| مجری‌ پایان نامه‌ با مشخصات ذکر شده در جدول فوق الذکر که‌ نتوانستم‌ در موعد مقرر تحصیلات خود را به‌ اتمام برسانم‌ ، با توجه‌ به‌ دلایلی‌ که‌ ذیلاً ذکر می‌ گردد و با اطلاع و پایبندی‌ خود به‌ مقررات موضوعه‌ دانشگاه ، متقاضی‌ صدور مجوز ادامه‌ تحصیل‌ و انتخاب واحد (ادامه‌ پایان نامه‌) برای‌ نیمسال............ سال تحصیلی‌ ............................................ هستم‌. خواهشمند است‌ مقرر فرمائید تا اقدام مقتضی‌ مبذول گردد.**توضیحات:**   امضا دانشجو و تاریخ: |
| نظریه استاد راهنما: اینجانب .................................................................... استاد راهنمای دانشجوی فوق الذکر با درخواست تمدید نیمسال موافقت / عدم موافقت را دارم. امضا استاد راهنما و تاریخ: |