|  |
| --- |
| **مدير محترم گروه ......................................................**  با سلام و احترام  بدين وسيله باستحضار مي رساند که تمديد سنوات تحصيلي آقا/خانم ............................................................................. دانشجوي مقطع ................................ رشته ................................................ به علت تاخير در ارائه پايان نامه تا پايان نيمسال ........... سال تحصيلي .................. مورد تاييد مي باشد. لطفاً دستور اقدام لازم معمول گردد.  نام و نام خانوادگي استاد راهنما تاريخ امضاء |
| **معاونت محترم آموزشي و تحصيلات تکميلي دانشكده ......................................................**  با سلام و احترام  بدين وسيله باستحضار مي رساند که تمديد سنوات تحصيلي آقا/خانم ............................................................................................ دانشجوي مقطع ............................... رشته........................................................... به علت تاخير در ارائه پايان نامه تا پايان نيمسال ............. سال تحصيلي ............................... مورد تاييد مي باشد. لطفاً دستور اقدام لازم معمول گردد.  توضيح :  1-  2-  3-  مدير گروه .............. |
| **مديركل محترم تحصيلات تکميلي دانشگاه ......................................................**  با سلام و احترام  درخواست تمديد سنوات تحصيلي آقا/خانم ................................. به همراه تاييديه استاد محترم راهنما و وضعيت ريز نمرات ايشان جهت اقدام لازم ارسال مي گردد.  معاونت آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده ...................................... تاريخ امضاء |
| **دبير محترم کميسيون موراد خاص دانشگاه**  با سلام و احترام  مفاد در خواست دانشجو به همراه مدارک پيوست جهت طرح در شوراي کميسيون موارد خاص دانشگاه ارسال مي گردد.  مديركل تحصيلات تکميلي دانشگاه ........................................... امضاء |
| **مديركل محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**  با سلام و احترام  موضوع درخواست تمديد سنوات دانشجوي فوق در كميسيون موارد خاص به تاريخ ............... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت/نگرفت. مراتب جهت استحضار و هرگونه اقدام لازم ايفاد مي گردد.  دبير كميسيون موارد خاص ................................ امضاء |
| **معاونت محترم آموزشي و تحصيلات تکميلي دانشكده**  با سلام و احترام  با تقاضاي تمديد سنوات تحصيلي نامبرده با توجه به مراتب فوق موافقت مي گردد/نمي گردد. لطفاً ضمن درج در پرونده اقدام لازم مبذول فرمائيد.    **مديركل تحصيلات تکميلي دانشگاه** |