|  |
| --- |
|  **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 احترامبدين 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 احتراممفاد 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 احترامموضوع 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** |