

## بسمه تعالی

فرم تقاضای تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه .....

استاد محترم راهنما

با سلام

احتراماً، اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... ورودی سال ..... با شماره دانشجویی ..... تقاضای تمدید سنوات تحصیلی به مدت یک نیمسال را دارم. لذا خواهشمند است در این خصوص اقدام مقتضی بعمل آید

امضا دانشجو

تاریخ

---

مدیر محترم گروه .....

با سلام،

احتراماً، بدینوسیله تمدید سنوات تحصیلی دانشجوی نامبرده در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... مورد تأیید است.

امضا استاد راهنما

تاریخ

---

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم

با سلام

احتراماً، موضوع تمدید سنوات تحصیلی دانشجوی نامبرده به مدت یک نیمسال تحصیلی (ترم ..... ) در شورای تخصصی گروه ..... مورخ ..... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. لذا مستدعی است در این خصوص اقدام مقتضی صورت پذیرد.

با احترام

مدیر گروه .....

رونوشت:

۱- معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم

۲- استاد محترم راهنما جهت اطلاع

۳- پرونده دانشجو