** فرم درخواست تمديد سنوات مجاز تحصيلي (ترم های پنجم و ششم)**

**بسمه تعالي**

 **دانشجويان كارشناسي ارشد فرم (غ)**

"برای **ترم ششم** دانشجویان **روزانه** مانند دانشجویان دوره **شبانه** مکلف به **پرداخت شهریه** مصوب مطابق مقررات هستند"

|  |
| --- |
| جدول 1- مشخصات دانشجو |
| **نام خانوادگي:**  | **نام:**  | **شماره دانشجويي:**  |
| **دانشكده:**  | **رشته تحصيلي:**  | **گرايش:**  |
| **دوره: كارشناسي ارشد**  |  |  |
| استاد راهنماي محترم      اينجانب با مشخصات درج شده در جدول 1 براي ادامه كار تحقيقاتي پايان نامه نيازمند زمان بيشتري هستم. خواهشمندم با درخواست تمديد سنوات تحصيلي اينجانب در نيمسال  سال تحصيلي   -     موافقت فرماييد. با تشكر **نام و نام خانوادگي دانشجو**:       تاريخ و امضاء:  |
| **مدير محترم گروه** **نام گروه آموزشي**با سلام و احترام اينجانب نام و نام خانوادگي دانشجو استاد راهنماي دانشجو با مشخصات مندرج در جدول 1، ضمن تأييد فعاليت پژوهشي دانشجو در راستاي **پايان نامه**، موافقت خود را با تمديد سنوات تحصيلي دانشجو بمدت يك نيمسال تحصيلي اعلام مي دارم.  **نام و نام خانوادگي استاد راهنما**:       تاريخ و امضاء:  |
| **معاون محترم آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده** **نام دانشكده**با سلام و احترام ضمن تأييد مراتب فوق، خواهشمند است مراتب جهت اقدامات بعدي به تحصيلات تكميلي ارسال گردد.   **نام و نام خانوادگي مدير گروه:**       تاريخ و امضاء: |
| **مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**با سلام و احترام درخواست تأييد شده **دانشجوي كارشناسي ارشد** با مشخصات مندرج در جدول 1 جهت اقدام مقتضي ارسال مي گردد.  **نام و نام خانوادگي معاون آموزشي دانشكده:**       تاريخ و امضاء: |
| **تذكر:**اين فرم بايد بصورت كامل با استفاده از كامپيوتر تكميل شده و با استفاده از چاپگر چاپ شود. |