** 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. | | |