



شماره :

تاریخ :

پیوست :

برگه تمدید نیمسال چهارم / پنجم □ دانشجویان دوره کارشناسی ارشد

دانشجو :

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته دانشکده دوره روزانه □ شبانه □ تاکنون موفق به دفاع از درس پایان نامه نشده ام، خواهشمندم مقرر فرمایید نسبت به تمدید درس مذکور در نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی اقدام فرمایند.

تاریخ و امضاء دانشجو :

استاد راهنما :

بر اساس بررسی بعمل آمده و با عنایت به حجم کاری باقیمانده بدینوسیله با تمدید مهلت ارائه پایان نامه و دفاع نامبرده تا پایان نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی موافقت می شود. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ و امضاء :

مدیر گروه :

در جلسه شماره مورخ گروه آموزشی با تمدید پایان نامه به شماره گروه موافقت گردید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : تاریخ و امضاء :

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

برپنده دانشجو بررسی گردید و دانشجو بدهی مالی ندارد. تمدید نیمسال چهارم □ پنجم □ از نظر آموزشی بلا مانع است.

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء :

معاون آموزشی دانشکده :

خواهشمند است هماهنگی لازم را برای تمدید درس پایان نامه واحدی در نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : تاریخ و امضاء :

تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

مراتب مورد تأیید می باشد □ نمی باشد □ . دلیل عدم تأیید :

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تاریخ و امضاء :

تاریخ و امضاء :

کارشناس امور رایانه :

تمدید نیمسال چهارم □ پنجم □ در نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی در سامانه آموزشی نامبرده ثبت گردید .

نام و نام خانوادگی کارشناس امور رایانه : تاریخ و امضاء :