



مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم تقاضای تمدید سنوات دانشجویان تحصیلات تکمیلی

استاد محترم راهنما.....

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی شماره مقطع رشته که تحصیلات خود را از مهرماه ۱۳ شروع نموده ام، به علت درخواست تمدید سنوات جهت نیمسال سال تحصیلی دارم.
امضاء تاریخ.....

مدیر محترم گروه آموزشی

سلام علیکم

بدینوسیله به استحضار می رساند که تمدید سنوات تحصیلی خانم/ آقای دانشجوی رشته به علت تا پایان نیمسال سال تحصیلی مورد تایید می باشد. لطفا دستور اقدام لازم معمول گردد.
نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضاء.....

معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده

سلام علیکم

احتراما درخواست تمدید سنوات تحصیلی خانم/ آقای در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و با توجه به مراتب فوق تا پایان نیمسال سال تحصیلی مورد تایید قرار گرفت.
نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضاء.....

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

سلام علیکم

احتراما بدین وسیله باستحضار می رساند که درخواست تمدید سنوات تحصیلی خانم/ آقای دانشجوی رشته در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و تا پایان نیمسال سال تحصیلی به علت مورد موافقت قرار گرفت.
نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده امضاء.....

اعلام وضعیت تحصیلی دانشجو از طرف آموزش تحصیلات تکمیلی

نامبرده دانشجوی پذیرفته شده مقطع رشته می باشد که تمدید سنوات تحصیلی وی با توجه به مراتب مشروحه زیر اعلام می گردد.

مسئول آموزش تحصیلات تکمیلی

آموزش تحصیلات تکمیلی

با تقاضای تمدید سنوات تحصیلی نامبرده با توجه به مراتب فوق لطفا ضمن درج در پرونده اقدام لازم مبذول فرمایید.
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه