



فرم درخواست تمدید سنوات تحصیلی
(دوره کارشناسی ارشد - دکتری)

حوزه معاونت آموزشی
اداره تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

استاد راهنمای محترم، سرکارخانم/ جناب آقای دکتر

احتراماً اینجانب: به شماره دانشجویی: دانشجوی رشته:

مقطع: دانشکده: ورودی نیمسال: سال تحصیلی: تقاضای تمدید سنوات

تحصیلی برای ترم (در نیمسال اول / دوم /) را با توجه به دلایل ذیل دارم. ضمناً گزارش پیشرفت پایان نامه /

رساله ضمیمه می باشد.

دلایل تمدید سنوات:

امضای دانشجو تاریخ

مدیر محترم گروه، سرکارخانم / جناب آقای دکتر

تقاضای خانم / آقای مبنی بر تمدید سنوات تحصیلی برای ترم (در نیمسال اول / دوم /) با

توجه به دلایل ارائه شده و گزارش پیوستی مورد تأیید اینجانب می باشد.

امضاء تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:

معاونت محترم آموزشی دانشکده، سرکار خانم / جناب آقای دکتر

بدین وسیله فرم درخواست تمدید سنوات ترم دانشجوی فوق که در جلسه مورخ گروه مطرح و مورد موافقت

قرار گرفته است، به انضمام گزارش پیشرفت پروژه، جهت اقدام مقتضی به حضور ارسال می گردد.

مهر و امضاء تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ:

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص دانشگاه

شماره:

با درخواست تمدید سنوات تحصیلی خانم / آقای با توجه به احراز شرایط ذیل، برای ترم موافقت می گردد.

☐ عدم مشروطی بیش از یک بار ☐ ثبت نام مجاز در نیمسال های گذشته ☐ تصویب موضوع پایان نامه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

ضمناً گزارش پیشرفت پروژه دانشجو تأیید و به پرونده دانشجو در اداره آموزش دانشکده ارجاع داده شد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده:

مهر و امضاء آموزش دانشکده:

لازم به توضیح است که بعد از تکمیل موارد، فرم مذکور را اسکن نموده و در سایت سازمان امور دانشجویان (سامانه سجاد) آدرس

<https://portal.saorg.ir> بارگذاری گردد.