

شماره :
تاریخ :
پیوست :

بسمه تعالی

درخواست تمدید سنوات تحصیلی

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|----------------|
| اینجانب | دانشجوی رشته | به شماره دانشجویی | به دلایل زیر : |
| ۱- | | | |
| ۲- | | | |
| ۳- | | | |
| قادر به اتمام تحصیل در موعد مقرر نمی باشم و بنابراین متقاضی تمدید سنوات تحصیلی در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی می باشم. | | | |
| نام و نام خانوادگی : | امضاء دانشجو | تاریخ | / / |
| نظریه استاد راهنما : | | | |
| با درخواست نامبرده به دلایل : | | | |
| ۱- | | | |
| ۲- | | | |
| ۳- | | | |
| موافقت می شود / نمی شود. | | | |
| نام و نام خانوادگی استاد راهنما : | امضاء استاد راهنما | تاریخ | / / |
| نظریه شورای تخصصی گروه : | | | |
| موضوع درخواست تمدید سنوات در جلسه مورخ | شورای تخصصی گروه مطرح و بر اساس بند | | |
| صورتجلسه با تقاضای نامبرده موافقت می شود / نمی شود. | | | |
| نام و نام خانوادگی مدیر گروه : | مهر و امضاء مدیر گروه | تاریخ | / / |
| نظریه تحصیلات تکمیلی دانشکده : | | | |
| با درخواست نامبرده موافقت می شود / نمی شود. | | | |
| مهر و امضای معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی علوم آب | | | |