**درخواست تمدید سنوات دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد**

**اینجانب..................................... دانشجوی رشته........................................**

 **ورودی نیمسال اول/ دوم .................. دوره روزانه/ شهریه پرداز به دلایل :**

**1-**

**2-**

**3-**

**قادر به اتمام تحصیل در موعد مقرر نمی باشم و متقاضی تمدید سنوات تحصیل در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ....................... می باشم . ضمناً متعهد مي گردم در ترم مذکور:**

1. **درخواست ارائه خوابگاه ننمایم.**
2. **درخواست اخذ مرخصی تحصیلی ننمایم.**
3. **طبق قوانین و مقررات آموزشی ثبت نام و انتخاب واحد نموده ودر صورت عدم مراجعه سلب ادامه تحصیل شده و درخواست بازگشت به تحصیل ننمایم.**
4. **از جریمه تحصیلی که بابت بهره مندی از سنوات اضافه بر اساس رای کمیسیون بررسی موارد خاص به اینجانب تعلق گرفته آگاهی کامل داشته و متعهد به پرداخت آن در مهلت مقرر می باشم.**

 **امضا دانشجو**

 **تاریخ**

**نظر استاد راهنما :**

**با درخواست نامبرده به دلایل :**

**1-**

**2-**

**موافقت / مخالفت می شود.**

 **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**

 **امضا**

**نظر مدیر گروه آموزشی :**

**با درخواست تمدید سنوات نامبرده موافقت / مخالفت می شود.**

 **نام و نام خانوادگی مدیر گروه**

 **امضا**

**تایید کارشناس اداره آموزش:**

**تاریخ دفاع پروپوزال: تاریخ دریافت معرفی نامه پژوهشی:**

**نام و نام خانوادگی کارشناس**

 **امضا**

**نظر معاون آموزشی دانشکده:**

**موضوع درخواست تمدید سنوات دانشجوی فوق در جلسه مورخ ............................. شورای آموزشی دانشکده مطرح و با تقاضای نامبرده موافقت / مخالفت شد.**

 **امضا معاون آموزشی دانشکده**

 **تاریخ**