**درخواست تمدید سنوات دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد (بار اول)**

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.

**معاون آموزشی دانشکده**

**تاریخ**