



بسمه تعالی

تاریخ:/...../.....

شماره:

پیوست:

فرم درخواست تمدید سنوات پایان نامه

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مؤسسه آموزش عالی کمال الملک نوشهر

دانشجو: احتراماً اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته با شماره دانشجویی با اطلاع و رعایت آئین نامه آموزشی دوره تحصیلی، با توجه به دلایل ذکر شده در زیر متقاضی افزایش مدت تحصیل خود به مدت یک نیمسال تحصیلی در نیمسال تحصیلی هستم. دلایل: ۱- ۲- ۳- ۴-		
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	نام استاد راهنما:
عنوان پایان نامه:		
امضا دانشجو و تاریخ:		
توجه: لطفاً ترتیب امضاها را رعایت فرمایید.		
امور مالی: گواهی می شود، نامبرده به طور کامل تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی به امور مالی ندارد. نیمسال تمدید: امضاء و تاریخ:		
آموزش: گواهی می شود تمدید مدت سنوات دانشجو از لحاظ آموزشی بلامانع می باشد. نیمسال تمدید: مدارک دانشجو تکمیل می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> امضاء و تاریخ:		
نظر استاد راهنمای پایان نامه: گزارشات پیشرفت کار از پایان نامه به موقع ارسال نشده <input type="checkbox"/> به موقع ارسال شده <input type="checkbox"/> درصد پیشرفت پایان نامه نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضاء:		