

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده  
با سلام،

احتراماً، چون سنوات تحصیلی اینجانب                      فرزند                      شماره  
شناسنامه                      صادره                      دانشجوی دوره کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی                      رشته  
در پایان نیمسال                      سال تحصیلی                      به پایان رسیده است. لذا با عنایت  
به دلایل ذیل خواهشمند است با یک نیمسال اضافه سنوات تحصیلی جهت اینجانب موافقت فرمایید.

|  |
|--|
|  |
|--|

استاد راهنما  
تاریخ:

دانشجو  
تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تقاضای مورخ                      خانم/آقای                      دانشجوی دوره کارشناسی ارشد  
رشته                      ورودی                      در کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده مورد بررسی قرار گرفت و با  
توجه به تبصره ماده ۱۵ آئین نامه و تبصره ۲ ماده ۲ دستورالعمل اجرایی آیین نامه دوره کارشناسی ارشد  
(ورودی ۸۸-۸۹ به بعد) با یک نیمسال سنوات اضافی (نیمسال                      سال تحصیلی                     ) برای نامبرده  
موافقت گردید. مراتب جهت اطلاع و درج در پرونده ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده