

فرم درخواست تمدید مهلت پروژه (تمدید سنوات)

مشخصات دانشجو :

	نیمسال اخذ پروژه	نام و نام خانوادگی
	تقاضای تمدید تا	شماره دانشجویی
	مقطع تحصیلی	گرایش تحصیلی
		عنوان پروژه

مراحل از پروژه که پایان یافته است را نام ببرید (گزارش کتبی این مراحل را در ۱۰ تا ۱۵ صفحه ضمیمه این درخواست کنید.

- ۱

- ۲

مراحل باقیمانده از پروژه را با قید زمان مورد لزوم نام ببرید.

- ۱

- ۲

امضاء دانشجو با قید تاریخ

اظهار نظر استاد راهنما و مدت زمان لازم برای تمدید پروژه :

امضاء استاد راهنما

در جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی گروه مورخه بررسی و مورد تأیید قرار گرفت نگرفت علت :

امضاء مدیر گروه

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخه مورد تأیید قرار گرفت نگرفت علت :

امضاء معاون آموزشی دانشکده

روال تمدید پروژه به شرح زیر می باشد.

۲- موافقت استاد راهنما

۱- تقاضا تمدید توسط دانشجو

۳- موفقیت کمیته تحصیلات تکمیلی گروه و دانشکده ۴- اخذ واحد پروژه نام تمام در انتخاب واحد ترم آینده