



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
پژوهشگاه حوزه و دانشگاه

بیت علمی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

درخواست تمدید سنوات تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری

مدیر محترم آموزش های تخصصی و تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم

با احترام، اینجانب

به شماره دانشجویی

دانشجوی دوره کارشناسی ارشد / دکتری رشته (گرایش)

به دلایل ذیل درخواست تمدید سنوات تحصیل به مدت یک ترم از / / تا / / را دارم.

.....
.....
.....
.....
.....

تاریخ و امضاء

چنانچه دلیل تمدید درخواست سنوات تحصیلی بیماری می باشد، اسناد پزشکی پیوست شود.

نظر استاد راهنما

تاریخ و امضاء

دبیر محترم شورای تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه

با سلام. درخواست آقای / خانم به تاریخ / / در کمیته تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه بررسی شد و با تمدید

یک نیمسال تحصیلی موافقت شد موافقت نشد مراتب جهت تایید نهایی به شورای تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه ارسال گردد.

مدیر آموزش های تخصصی و تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم آموزش های تخصصی و تحصیلات تکمیلی

با سلام. درخواست آقای / خانم به تاریخ / / در شورای تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه مطرح شد و با تمدید یک نیمسال تحصیلی

موافقت گردید موافقت نگردید.

دبیر شورای تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه

کارشناس مسئول محترم آموزش

با سلام. بدین وسیله تمدید سنوات تحصیل آقای / خانم برای یک نیمسال تحصیلی تمدید شد تمدید نشد مراتب جهت

اقدام لازم، اعلام می گردد.

مدیر آموزش های تخصصی و تحصیلات تکمیلی