

فرم درخواست افزایش سنوات تحصیلی دوره کارشناسی ارشد

<p>مدیر محترم تحصیلات تکمیلی مؤسسه</p> <p>با سلام؛</p> <p>احتراماً، اینجانب ..... به شماره دانشجویی..... رشته..... گرایش..... که تا کنون ..... واحد درسی را با معدل ..... گذرانده ام، به استناد مدارک پیوست (گزارش پیشرفت پایان نامه به همراه CD مربوطه) و دلایل ذیل، درخواست افزایش سنوات تحصیل خود را برای نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ..... دارم.</p> <p>دلایل:</p>	
<p>تاریخ و امضاء دانشجو:</p>	
<p>نظر استاد راهنمای پایان نامه:</p>	
<p>نام و نام خانوادگی استاد راهنما:</p>	<p>تاریخ و امضا:</p>
<p>نظر شورای تخصصی گروه:</p> <p>در جلسه مورخ ..... شورای تخصصی گروه درخواست نامبرده مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد. <input type="checkbox"/></p> <p>دلایل:</p>	
<p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه</p>	<p>تاریخ و امضا:</p>
<p>نظر شورای تحصیلات تکمیلی مؤسسه:</p> <p>در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی مطرح و به دلایل زیر موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد. <input type="checkbox"/></p> <p>دلایل:</p>	
<p>نام و نام خانوادگی دبیر تحصیلات تکمیلی/مدیر تحصیلات تکمیلی</p>	<p>تاریخ و امضا:</p>