



شماره:

تاریخ:

پیوست:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	دوره (روزانه / شبانه):
استاد راهنما:	تاریخ تصویب نهایی پروپوزال:		شماره تماس:
تعداد واحدهای گذرانده:	تعداد واحدهای باقیمانده (بدون پایان نامه):		معدل:

توجه: صدور مجوز دفاع، مشروط به موافقت با تمدید سنوات نیمسال ششم و ارائه تسویه حساب مالی نهایی تایید شده توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه می باشد.

**درخواست دانشجو**

اینجانب ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد دانشکده ..... رشته ..... گرایش .....  
 به شماره دانشجویی ..... به دلیل .....  
 و با اطلاع از ضوابط و آیین نامه های آموزشی دوره کارشناسی ارشد، تقاضا دارم با تمدید سنوات نیمسال ششم (۳۹۷۲) در قالب نوبت دوم (شبانه) موافقت نمایند. ضمناً متعهد می شوم حداکثر تا پایان نیمسال ششم تحصیلی از پایان نامه خود دفاع نمایم. بدیهی است، از آن جایی که نیمسال ششم در قالب نوبت دوم (شبانه) و با پرداخت کل شهریه ثابت یک نیمسال و دوره تابستان نیز با پرداخت کل شهریه ثابت دوره تابستان خواهد بود، درخواست کاهش یا تخفیف شهریه مذکور و استفاده از هرگونه تسهیلات رفاهی و دانشجویی نداشته و ملزم می شوم قبل از اقدام برای تعیین وقت دفاع از پایان نامه، تسویه حساب نهایی مالی را ارائه نمایم. لازم به ذکر است، بر اساس مصوبه شورای آموزشی دانشگاه آخرین مهلت دفاع در ترم تابستان، ۱۳۹۸/۰۶/۳۱ بوده و به هیچ وجه قابل تمدید نمی باشد.

نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ:

**مدیر محترم گروه آموزشی**

اینجانب ..... عضو هیات علمی گروه آموزشی ..... استاد راهنمای خانم/آقای ..... با اطلاع از ضوابط و آیین نامه آموزشی مربوط به دوره کارشناسی ارشد و با تایید دلایل ارائه شده فوق الذکر، با تمدید سنوات آموزشی نیمسال ششم ایشان موافق هستم  مخالف هستم .

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء تاریخ:

**مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**

با درخواست تمدید سنوات آموزشی نیمسال ۳۹۷۱ (نیمسال ششم) خانم/آقای ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ..... گرایش ..... موافقت می شود  موافقت نمی شود .

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی: مهر و امضاء تاریخ:

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با درخواست تمدید سنوات آموزشی نیمسال ششم خانم/آقای ..... موافقت می شود  موافقت نمی شود .

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده: مهر و امضاء تاریخ:

**معاون محترم آموزشی دانشکده**

با سلام و احترام، با عنایت به موافقت استاد محترم راهنما و تایید گروه محترم آموزشی، با درخواست تمدید سنوات آموزشی نیمسال ششم خانم/آقای ..... در جلسه مورخ ..... در قالب نوبت دوم (شبانه) و با پرداخت شهریه ثابت یک نیمسال (به طور کامل) موافقت می شود  موافقت نمی شود ، مراتب جهت استحضار و ثبت انتخاب واحد نیمسال ششم در قالب نوبت دوم (شبانه) به حضور ارسال می گردد. خواهشمند است، موضوع به نحو مقتضی به حسابداری شبانه منعکس گردد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه مهر و امضاء تاریخ: