وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی کوشیار

باسمه تعالی

فرم درخواست تمدید سنوات نیمسال پنجم

دانشجو	مدیریت محترم گروه..... با سلام احترام؛ اینجانب .....دانشجوی رشته .....به شماره دانشجویی ..... مقطع کارشناسی ارشد ورودی نیمسال ..... با توجه به دلایل .... درخواست تمدید سنوات تحصیلی برای نیمسال ..... را دارم . خواهشمندم اقدام لازم را مبذول فرمایید. درضمن اینجانب متعهد می شوم تا پایان نیمسال ..... از پایان نامه خود دفاع نموده و در غیراینصورت هیچ گونه ادعایی نسبت به ادامه تحصیل نداشته باشم و بر اساس آیین نامه از مؤسسه اخراج بشوم. تاریخ و امضا
استاد راهنما	مدیریت محترم گروه..... با سلام احترام؛ ضمن تایید درخواست دانشجو ..... ، خواهشمند است اقدام لازم انجام شود. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا
واحد مالی	از دانشجوی نامبرده مبلغ .....ریال به عنوان شهریه .....به صورت نقدی / فیش واریزی به شماره .....تاریخ .....بانک .....دریافت گردید . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا
شورای تحصیلات تکمیلی	با توجه به نظر شورای تحصیلات تکمیلی ، تمدید پایان نامه خانم / آقای .....به شماره دانشجویی .....در نیمسال .....بلا مانع است . امضای اعضای شورای تحصیلات تکمیلی ۱-..... ۲- ..... ۳- .....
واحد تحصیلات تکمیلی	تمدید پایان نامه خانم / آقای .....به شماره دانشجویی ..... در نیمسال ..... ثبت گردید . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا