



پژوهشگاه مواد و انرژی

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

برگ تمدید سنوات تحصیلی

استاد راهنمای پروژه دانشجویی تحت عنوان

اینجانب

با شناسه

درخواست تمدید سنوات تحصیلی برای دانشجوی با مشخصات زیر در نیمسال سال تحصیلی..... را دارم

سال ورود:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

مقطع:

رشته :

مهمترین دلایل جهت تمدید سنوات:

ضمناً گزارش پیشرفت کار پروژه ضمیمه این فرم می‌باشد.

امضاء استاد راهنما

تاریخ :

مورد بررسی قرار گرفت و با درخواست تمدید

موافقت نگردید.

موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ

موافقت گردید.

سنوات نامبرده

توضیحات:

مدیر تحصیلات تکمیلی