|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره:...................تاريخ:.....................پيوست:................. | بسمه تعالي**فرم شماره 28 (الف)– تمديد نيمسال نهم تحصيلي****درخواست تمديد سنوات تحصيلي دانشجويان دکتری** (در صورت نياز برگه اضافي پيوست شود) | arm5معاونت آموزشيو تحصيلات تكميلي |

**استاد گرامي جناب آقاي / سرکار خانم دکتر**.....................................................

باسلام و احترام

 بــه استحضار مي‌رســــاند كه بنا به دلايل زير کار رساله اينجانب.................................................................................. دانشجوي دکتری رشته‌ي.................................................................................. به شمار‌ه‌ي دانشجويي........................................................................................... با عنوان........................................................................................................................................................................... تحت راهنمايي جنابعالي که از تاريخ..................................................... آغاز شده، هنوز خاتمه نيافته و لازم است يک نيمسال به سنوات تحصيلي بنده اضافه گردد. لذا خواهشمند است مساعدت لازم مبذول فرماييد.

|  |
| --- |
| بطور خلاصه دلايل خاتمه نيافتن رساله خود را بيان کنيد. |
|  |
|  | تاريخ | نام و امضاي د انشجو |  |

**نظر استاد راهنما**

|  |
| --- |
|  |
|  | تاريخ | نام و امضاي استاد راهنما  |  |  |

**نظر شوراي گروه آموزشي**

|  |
| --- |
|  |
|  | تاريخ | نام و امضاي مدير گروه |  | تاريخ جلسه‌ي گروه....................... |

**نظر شوراي آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

|  |
| --- |
|  |

تاریخ جلسه: نام و امضاي معاونت آموزشی و تحصيلات تکميلي دانشکده تاریخ: