|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره:...................  تاريخ:.....................  پيوست:................. | بسمه تعالي  **فرم شماره 28 (ب)– تمديد نيمسال دهم تحصيلي**  **درخواست تمديد سنوات تحصيلي دانشجويان دکتری**  (در صورت نياز برگه اضافي پيوست شود) **تأیید 70/. پیشرفت رساله توسط استاد راهنما الزامی است.** | arm5معاونت آموزشي  و 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.

**آزمون زبان را گذرانده ام** **آزمون جامع را گذرانده ام**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:

رونوشت: مديريت تحصيلات تکميلي دانشگاه