



دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

تمدید نیمسال پنجم دانشجویان کارشناسی ارشد

مدیر محترم گروه

با سلام،

احتراماً چون سنوات تحصیلی اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره
از دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ی تحصیلی به شماره دانشجویی دوره: روزانه
شبهانه پردیس در پایان نیمسال سال تحصیلی به پایان رسیده است. لذا با عنایت به دلایل ذیل
خواهشمند است با یک نیمسال اضافه سنوات تحصیلی (نیمسال پنجم) برای اینجانب موافقت فرمائید.

تاریخ و امضاء استاد راهنما

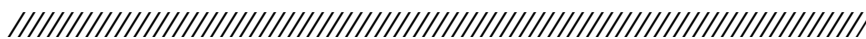
تاریخ و امضاء دانشجو



اظهار نظر گروه:

درخواست نامبرده، در جلسه ی شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخه / / بررسی و مورد تأیید قرار
گرفت نگرفت

تاریخ و امضاء مدیر گروه



مدیر محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با توجه به تقاضای خانم / آقای دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ورودی و
با توجه به موافقت شورای تحصیلات تکمیلی گروه، با یک نیمسال سنوات اضافی نیمسال پنجم - (نیمسال سال
تحصیلی) برای نامبرده موافقت گردید. مراتب جهت اطلاع و درج در پرونده ارسال می گردد.

تاریخ و امضاء ریاست دانشکده