**بسمه تعالی**

 **دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل**

فرم درخواست تمدید سنوات نیمسال ششم دوره کارشناسی ارشد

**استاد راهنمای محترم**

**جناب آقای / سرکار خانم** .....................................................................................................

با سلام،

احتراماً اينجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته ورودی نیمسال سال بنا به دلایل ذیل تقاضای تمدید سنوات تحصیلی برای ترم ششم را دارم.

دلایل:

 تاریخ و امضاء دانشجو

**مدیر محترم گروه**

**جناب آقای / سرکار خانم** .....................................................................................................

تقاضای دانشجو....................................... به شماره دانشجویی..................................... مبنی بر تمدید سنوات تحصیلی برای ترم ششم با توجه به دلایل ارائه شده مورد تأیید اینجانب می باشد.

 تاریخ و امضاء استاد راهنما

**ریاست محترم دانشکده**

احتراماً بدینوسیله فرم درخواست تمدید ترم ششم دانشجوی فوق‏الذکر که در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه در تاریخ مطرح و مورد موافقت قرار گرفته است جهت اقدام مقتضی به حضور ارسال می‏گردد.

 تاریخ و امضاء مدیر گروه

**مدیر محترم آموزشی دانشگاه**

به استحضار می‌رساند مطابق مصوبه مورخه ....................... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، با تمدید سنوات ترم ششم دانشجوی فوق موافقت ⬜ مخالفت ⬜ گردید.

 تاریخ و امضاء رئیس دانشکده

**مدیر محترم آموزشی دانشگاه**

هزینه تحصیل طبق تعرفه مصوب هیأت امنای دانشگاه دریافت گردید.

 تاریخ و امضاء مدیر امور مالی دانشگاه