استاد محترم، جناب آقای/خانم دکتر ....................................................

باسلام و احترام، با توجه به اتمام سنوات اینجانب ................................................ دانشجوی مقطع ............... رشته/گرایش .................................. ورودی نیم سال ...... تحصیلی ...... - ...... و با عنایت به دلایل ذیل خواهشمند است نسبت به تمدید سنوات نامبرده به مدت یک نیم­سال مساعدت فرمائید.

*توجه : ذکر درصد پیشرفت و تاریخ احتمالی دفاع از رساله الزامی می باشد.*

نام و نام خانوادگی دانشجو......................................................... تاریخ و امضاء

توضیحات و نظر استاد راهنمای رساله:

* میزان رضایت از پیشرفت رساله دانشجو:

عالی□ بسیار خوب□ خوب□ قابل قبول□ غیر قابل قبول□

* ارزیابی از حضور مستمر و موثر نامبرده در دانشکده و در انجام کارهای رساله:

عالی□ بسیار خوب□ خوب□ قابل قبول□ غیر قابل قبول□

* پیشرفت مراحل رساله در حال حاضر حداقل ................... درصد می باشد.
* دانشجو حداکثر تا تاریخ ....................................... آمادگی کامل برای دفاع از رساله را خواهد داشت.

توضیحات و نظر استاد راهنمای رساله:

|  |
| --- |
|  |

نام و نام خانوادگی استاد رهنما ......................................................... تاریخ و امضاء

توضیحات و نظر گروه مربوطه:

تاریخ و امضاء مدیر گروه .........................................................

توضیحات و نظر آموزش دانشکده:

تاریخ و امضاء معاون آموزشی دانشکده .........................................................