|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| فرم شماره 13تاریخ:25/08/1391  | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم درخواست تمدید پروژه** |  UniArm.JPG |
| استاد محترم پروژه: با سلام احتراما اینجانب/ اینجانبان اسامی ذیل درخواست تمدید پروژه را داریم، لذا خواهشمند است مساعدت لازم مبذول فرمایید.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | گرایش | مقطع | تعداد واحد گذرانده شده | تاریخ و امضا |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

موضوع پروژه: ..................................................................................................................................نیمسال تحصیلی اخذ پروژه: اول دوم تابستان سالتحصیلی: ....................................... |
| با تمدید پروژه به دلیل ................................................................................................................. موافقت می شود موافقت نمی شود**تاریخ و امضا استاد**  **تاریخ و مهر و امضا مدیر گروه** |
| مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد.  **تاریخ و مهر و امضا امور مالی** |
| کارشناس محترم آموزش؛ اقدامات مقتضی جهت تمدید پروژه در سیستم انجام می شود. **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |

**تذکر: در صورت نیاز به تمدید پروژه قبل از پایان نیمسال تحصیلی اخذ پروژه ( حداکثر تا آخرین امتحان پایان آن نیمسال)، دانشجو موظف است اقدامات لازم جهت تمدید آن را به عمل آورد.**

**تذکر: در صورت موافقت نهایی با تمدید پروژه، نمره ناتمام بایستی حداکثر تا پایان نیمسال بعد به نمره قطعی تبدیل گردد. در غیر این صورت صفر منظور خواهد شد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| فرم شماره 13تاریخ:25/08/1391  | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم درخواست تمدید پروژه** |  UniArm.JPG |
| استاد محترم پروژه: با سلام احتراما اینجانب/ اینجانبان اسامی ذیل درخواست تمدید پروژه را داریم، لذا خواهشمند است مساعدت لازم مبذول فرمایید.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | گرایش | مقطع | تعداد واحد گذرانده شده | تاریخ و امضا |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

موضوع پروژه: ..................................................................................................................................نیمسال تحصیلی اخذ پروژه: اول دوم تابستان سالتحصیلی: ....................................... |
| با تمدید پروژه به دلیل ................................................................................................................. موافقت می شود موافقت نمی شود**تاریخ و امضا استاد**  **تاریخ و مهر و امضا مدیر گروه** |
| مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد.  **تاریخ و مهر و امضا امور مالی** |
| کارشناس محترم آموزش؛ اقدامات مقتضی جهت تمدید پروژه در سیستم انجام می شود. **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |

**تذکر: در صورت نیاز به تمدید پروژه قبل از پایان نیمسال تحصیلی اخذ پروژه ( حداکثر تا آخرین امتحان پایان آن نیمسال)، دانشجو موظف است اقدامات لازم جهت تمدید آن را به عمل آورد.**

**تذکر: در صورت موافقت نهایی با تمدید پروژه، نمره ناتمام بایستی حداکثر تا پایان نیمسال بعد به نمره قطعی تبدیل گردد. در غیر این صورت صفر منظور خواهد شد.**