



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

دانشکده حقوق و علوم اجتماعی

**تقاضای تمدید سنوات تحصیلی برای دوره
کارشناسی ارشد/دکتری**

| | | |
|------------------------------|--|----------------------------|
| اینجانب | دانشجوی ورودی سال | رشته |
| دوره کارشناسی/دکتری که تعداد | نیمسال تحصیلی را پشت سر گذاشته ام برای | |
| نیمسال | در نیمسال اول/نیمسال دوم سال تحصیلی | تقاضای تمدید سنوات می کنم. |

نام و امضاء دانشجو
تاریخ

دلیل درخواست:

اظهار نظر استاد راهنما(برای دانشجویان دکتری):

اظهار نظر مدیر گروه: