



بسمه تعالی

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

فرم درخواست سنوات جهت دفاع از پایان نامه

اینجانب

به شماره دانشجویی

دانشجوی کارشناسی ارشد / دکتری رشته

گرایش

که پایان نامه خود را

با عنوان

تحت راهنمایی آقای / خانم دکتر

انجام می‌دهم تقاضا دارم که با عنایت به دلایل یاد شده در برگه پیوست،

به اینجانب حداکثر تا تاریخ

مهلت داده شود تا پایان نامه خود را آماده و دفاع از آن را برگزار نمایم.

تاریخ و امضا دانشجو

اینجانب

تایید می‌نمایم دانشجوی نامبرده قادر به دفاع از پایان نامه تا تاریخ

می‌باشد.

تاریخ و امضا استاد راهنما

موضوع درخواست سنوات برای دفاع از پایان نامه آقای / خانم

در شورای تحصیلات تکمیلی پردیس

علوم و فناوری‌های نوین مورخ

مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

ضمناً صورتجلسه شورا به پیوست ارسال می‌گردد.

تاریخ، امضا و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی

پردیس علوم و فناوری‌های نوین

مراتب فوق با توجه به مستندات ارسالی بررسی شد و با توجه به ضوابط مورد موافقت مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

قرار گرفت / نگرفت.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه