تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

دانشگاه شهید بهشتی

تهران ۱۹۸۳۹۶۹۴۱۱ اوین
تلفن : ۲۹۹۰۱

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام،

احتراماً، چون سنوات تحصیلی اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره دانشجوی دوره کارشناسی‌ارشد به شماره دانشجویی رشته در پایان نیمسال سال‌تحصیلی به پایان رسیده است. لذا با عنایت به دلایل ذیل خواهشمند است با یک نیمسال اضافه سنوات تحصیلی جهت اینجانب موافقت فرمایید.

دانشجو **استاد راهنما**

تاریخ: **تاریخ:**

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تقاضای مورخ خانم/آقای دانشجوی دوره کارشناسی‌ارشد رشته ورودی در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده / پژوهشکده مورخ مورد بررسی قرار گرفت و با توجه به تبصره ماده ۱۵ آئین‌نامه و تبصره ۲ ماده ۲ دستورالعمل اجرایی آیین‌نامه دوره کارشناسی‌ارشد (ورودی ۸۹-۸۸ به بعد) با یک نیمسال سنوات اضافی(نیمسال سال تحصیلی) برای نامبرده موافقت گردید. مراتب جهت اطلاع و درج در پرونده ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده