

شماره : .........................

تاریخ : .........................

 دانشگاه سمنان

دانشکده علوم انسانی

تاریخ ویرایش : 22/06/1400

فرم درخواست سنوات دكتري ( ترم دهم )

اینجانب ................................................................... دانشجوی دكتري ترم **10** □

رشته ................................................................. گرایش ...........................................................

به شماره دانشجویی ..................................................که پایان نامه خود را با

عنوان : .......................................................................................................................................................................................................

تحت راهنمایی آقای / خانم ................................................................................ انجام می دهم تقاضا دارم که با عنایت به دلایل یاد شده زیر به اینجانب حداکثر تا پایان نیم سال اول □ دوم □ سال تحصیلی ........................... مهلت داده شود تا پایان نامه فارغ التحصیلی خود را آماده نموده و دفاع از آن را برگزار نمایم .

*
* **تاریخ و امضاء دانشجو**

اینجانب ................................................................................. تایید می نمایم که دانشجوی نامبرده به دلایل فوق قادر به انجام دفاع از پایان نامه تا تاریخ ............................................... می باشد .

 **تاریخ و امضاء استاد راهنما**

موضوع درخواست سنوات برای دفاع از پایان نامه دانشجو فوق در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخه ........................................... مطرح و مورد تصویب قرار گرفت .

 **دکتر سید محسن آوندی**

**معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده**