دانشگاه سمنان
دانشکده علوم انسانی

شماره : .....

تاریخ : .....

دانشگاه سمنان
دانشکده ادبیات فارسی و زبان‌های خارجی

فرم درخواست سنوات دکتری (ترم دهم)

اینجانب ..... دانشجوی دکتری ترم **۱۰** ☐

رشته ..... گرایش .....

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

عنوان : .....

تحت راهنمایی آقای / خانم ..... انجام می‌دهم 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 می‌نمایم که دانشجوی نامبرده به دلایل فوق قادر به انجام دفاع از پایان نامه تا تاریخ ..... می‌باشد .

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 علی ضیغمی
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده