|  |
| --- |
| تاریخ تحویل فرم به دفتر گروه:  |
| امضای کارشناس گروه: |

#### C:\Users\Asus\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\layout_set_logo.png

#### دانشگاه تهران- پرديس هنرهاي زيبا

##### دانشكده هنرهای تجسمی

###### **تقاضاي تمديد مهلت ارائه پايان‌نامه (نیمسال هفتم)\***

##### كارشناسي ارشد .........................

### فرم شماره

|  |
| --- |
|  **اینجانب:** ................................................ **دانشجوی رشته ................................ به شماره دانشجویی ........................................... ورودی .......... که به دلایل زیر نتوانسته ام تا کنون پایان نامه خود را برای دفاع آماده نمایم، تقاضا دارم نسبت به بررسی درخواست اینجانب برای تمدید نیمسال هفتم اقدام فرمایید.**● نام استاد راهنما: ...................................................................................................................................................................................................... ● عنوان پايان‌نامه: ......................................................................................................................................................................................................● دلايل تقاضاي تمديد: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**امضاء دانشجو**تاریخ |
| **توضيحات استاد راهنمای نظری برای تمدید نیمسال هفتم:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  نام استاد راهنما، امضا و تاريخ |
| **نظر شوراي تحصيلات تكميلي گروه آموزشي**:موضوع در جلسه مورخ .................. مطرح و به دلايل زير موافقت شد مخالفت شد**ذكر دلايل:** نام و نام خانوادگي مدير گروه  امضا و تاريخ |
| **نظر شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده**: موضوع در جلسه مورخ ................. مطرح و به دلايل زير موافقت شد مخالفت شد**ذكر دلايل:**  نام و نام خانوادگي معاون تحصيلات تكميلي دانشكده  امضا و تاريخ  |
|  **نظر کمیسیون خاص پرديس هنرهای زیبا**: موضوع در جلسه مورخ ................. مطرح و به دلايل زير موافقت شد مخالفت شد**ذكر دلايل:** نام و نام خانوادگي معاون تحصيلات تكميلي پرديس  امضا و تاريخ |

\* توجه: بررسی این درخواست در شورای تحصیلات تکمیلی منوط به ضمیمه کردن **فرم شماره 4** گزارش پایان نامه و پروژه عملی نهایی برای نیمسال ششم است.