

فرم درخواست تمدید مهلت انجام پروژه کارشناسی دانشجویان مهندسی پزشکی

استاد محترم پروژه آقای / خانم :

با سلام، بدینوسیله اینجانب..... به شماره دانشجویی:

که در نیمسال در درس پروژه کارشناسی با عنوان:

ثبت نام نموده‌ام تقاضای تمدید مهلت انجام پروژه را بدلیل:

امضاء دانشجو/ تاریخ

به مدت یک نیمسال دیگر دارم.

همکار محترم آقای / خانم استاد راهنمای دانشجو

با سلام، بدینوسیله با تقاضای دانشجو..... مبنی بر تمدید مهلت انجام پروژه

موافقت/ مخالفت می‌گردد.

امضاء استاد درس پروژه

مسئول محترم پروژه های کارشناسی دانشکده

با سلام و احترام، بدینوسیله با توجه به مراتب فوق ترتیبی اتخاذ فرمایید تا دانشجو بتواند یک نیمسال دیگر به انجام پروژه بپردازد.

امضاء استاد راهنما

ریاست محترم دانشکده مهندسی پزشکی

با سلام و احترام، مراتب با نظر موافق به حضور ایفاد می‌گردد.

مسئول پروژه‌های کارشناسی دانشکده

مدیر محترم اداره کل آموزش

با سلام و احترام، بدینوسیله طبق ماده ۲۳ آیین نامه آموزشی تقاضای دانشجو مورد اشاره مبنی بر درخواست تمدید مهلت انجام پروژه

کارشناسی به مدت یک نیمسال تحصیلی ایفاد می‌گردد.

رئیس دانشکده مهندسی پزشکی