|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم درخواست تمديد پروژه کارشناسی** |  |
| **دانشگاه صنعتي سهند**  **دانشکده علوم پايه** |

**این تقاضا بایستی یک هفته قبل از پايان ترم، به دانشکده تحویل گردد.**

# استاد محترم راهنما، جناب آقای/خانم دکتر .........................................

# با سلام،

احتراما، اینجانب .................................. به شماره دانشجویی ................................. دانشجوی مقطع کارشناسی رشته .............................................

که در نيمسال اول / دوم / تابستان در درس پروژه کارشناسي با عنوان ..................................................................ثبت نام نموده ام تقاضاي تمديد مهلت انجام پروژه بدليل .................................................................. به مدت يک نيمسال ديگر را دارم**.**

تاریخ تنظیم : .................................. نام و نام خانوادگی و امضا دانشجو: .........................................

**مدير محترم گروه رياضي**

# با سلام،

# بدينوسيله با تقاضاي دانشجو ............................... مبني بر تمديد مهلت انجام پروژه موافقت/مخالفت مي گردد.

نام و امضاء استاد راهنما: تاریخ:

**ریاست محترم دانشکده علوم پایه**

با سلام و احترام، مراتب با نظر موافق به حضور ايفاد مي گردد.

مدیر گروه ریاضی:

**مدير محترم اداره کل آموزش**

با سلام و احترام، بدينوسيله تقاضاي دانشجو مبني بر درخواست تمديد مهلت انجام پروژه به مدت يک نيمسال تحصيلي ايفاد ميگردد.

رئيس دانشکده علوم پايه: