

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی شیراز
درخواست تمدید نیمسال پروژه در مقطع کارشناسی پیوسته

مشخصات دانشجو			تکمیل توسط دانشجو
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته:	
<p style="text-align: right;">استاد راهنمای محترم:</p> <p>اینجانب با مشخصات درج شده فوق برای ادامه کار پروژه خود نیازمند زمان بیشتری می باشم لذا خواهشمند است با درخواست فعالسازی نیمسال تحصیلی در ترم نهم <input type="radio"/> دهم <input type="radio"/> سال تحصیلی موافقت فرمایید.</p> <p style="text-align: center;">امضاء دانشجو و تاریخ</p>			تکمیل توسط استاد راهنمای پروژه و مشاور تحصیلی
<p style="text-align: right;">اداره آموزش دانشکده:</p> <p>با سلام، احتراماً اینجانب ضمن تایید فعالیت پژوهشی دانشجو در راستای انجام پروژه ، موافقت خود را با تمدید سنوات تحصیلی دانشجو به مدت یک نیمسال تحصیلی اعلام می دارم .</p> <p style="text-align: right;">۱- تاریخ احتمالی دفاع:.....</p> <p style="text-align: right;">۲- علت تاخیر در انجام پروژه.....</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right; width: 45%;"> <p>استاد راهنمای پروژه</p> <p>امضاء</p> </div> <div style="text-align: right; width: 45%;"> <p>استاد مشاور تحصیلی</p> <p>امضاء</p> </div> </div>			