



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پست:

معاونت محترم پژوهشی

با سلام

احتراماً، با توجه به اینکه سنوات تحصیلی خانم
آقای
دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته به اتمام رسیده و
نیاز به تمدید مجدد پایان نامه دکترای
دارند؛ لذا زمان دفاع نامبرده تا پایان ماه سال
..... مورد تأیید می باشد.

خواهشمند است در صورت امکان دستور فرمائید در این خصوص اقدام لازم بعمل

آید. /د

تأیید

ریاست دانشکده

تأیید

مدیرگروه تخصصی

تأیید

استاد/استادان راهنما