|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تاریخ:** .......................  **شماره:** .......................  **پیوست:** ...................... |  | **دانشگاه شهید بهشتی**C:\Documents and Settings\Sadough\Bureau\images.jpg |

**تهران 1983963113 اوین**

**تلفن: 29901 معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و مهندسی کامپیوتر**

**با سلام**

**احتراماً، چون سنوات تحصیلی اینجانب فرزند دانشجوی دوره روزانه/شبانه /پردیس دکتری رشته/گرایش ورودی مهر/بهمن­ماه سال در پایان نیمسال سال تحصیلی به پایان رسیده است. لذا با عنایت به دلایل زیر خواهشمند است با یک نیمسال اضافه سنوات (نیمسال سال تحصیلی ) برای اینجانب موافقت فرمایید.**

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما: نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**تاریخ: تاریخ:**

**مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**پیشنهاد استاد راهنمای نامبرده فوق در جلسه مورخ مورد بررسی قرار گرفت و با یک نیمسال اضافه سنوات به شرح زیر برای نامبرده موافقت شد. مراتب جهت در پرونده ایشان اعلام می­شود.**

**معاون تحصیلات تکمیلی**

**دانشکده علوم و مهندسی کامپیوتر**