



بسمه تعالی

معاونت محترم پژوهشی

با سلام

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