



دانشکده پرایزنسکی شهید بهشتی

فرم درخواست فرصت ارفاقي

<p>دانشجو:</p> <p>اینجانب:</p> <p>با توجه به اینکه تا پایان نیمسال <input type="checkbox"/> اول سال : ، نیمسال <input type="checkbox"/> دوم سال : به علت</p> <p> قادر به انجام دفاع از پایان نامه نیستم بدینوسیله تقاضا می کنم با درخواست فرصت ارفاقی برای بار در نیمسال سال تحصیلی اینجانب موافقت فرمائید.</p>	<p>به شماره دانشجویی:</p> <p>رشه:</p> <p>مقطع:</p> <p>تاریخ و امضاء دانشجو:</p>	
<p>اینجانب:..... استاد راهنمای دانشجو به دلیل</p> <p>با درخواست نامبرده موافقت می نمایم.</p>	<p>استاد راهنمای دانشجو:</p> <p>تاریخ و امضا استاد راهنمای:</p>	<p>استاد راهنمای</p>
<p>موارد فوق مورد تایید اینجانب مدیر گروه می باشد.</p> <p>تاریخ و امضا مدیر گروه</p>	<p>مدیر گروه</p>	
<p>نام و امضای معاون آموزشی</p>	<p>نام و امضا مدیر تحصیلات تكمیلی</p>	