



دانشگاه سیستان  
و بلوچستان  
اداره اقتصاد، مدیریت و علوم اداری

## فرم درخواست سنوات جهت دفاع از پایان نامه

اینجانب ..... دانشجوی دکتری در رشته ..... گرایش .....  
به شماره دانشجویی ..... که پایان نامه خود را با عنوان  
..... تحت راهنمایی دکتر  
..... انجام می دهم تقاضا دارم که با عنایت به دلایل یاد شده در ذیل، به اینجانب  
حداکثر تا تاریخ ..... مهلت داده شود تا پایان نامه خود را آماده و دفاع از آنرا برگزار نمایم .

---

---

---

---

تاریخ و امضاء دانشجو

درخواست تمدید سنوات نامبرده برای اولین بار بر اساس بررسی سوابق آموزشی دانشجو برای نیمسال اول/دوم  
سال تحصیلی ----- بلامانع است.

کارشناس گروه آموزشی

تاریخ و امضاء

اینجانب ..... تأیید می نمایم که دانشجوی نامبرده قادر به انجام دفاع از پایان نامه  
تا تاریخ ..... می باشد . /

تاریخ و امضاء استاد راهنما

موضوع درخواست سنوات برای دفاع از پایان نامه آقای / خانم ..... در شورای  
تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخه ..... مطرح و مورد تصویب قرار گرفت . /  
ضمناً صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پیوست می باشد .

تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

رونوشت :

- امور آموزشی دانشگاه
- جناب آقای ..... استاد راهنمای محترم پایان نامه
- گروه آموزشی .....
- دفتر تحصیلات تکمیلی

سیستان: یک کیلومتر ۵ جاده دامغان

پرویس شماره ۱

تلفن: ۰۲۳۱-۳۳۵۴۰۷۸

تلفن: ۰۲۳۱-۳۳۵۴۱۰۰-۹

داخلی (۳۴۴)