



## فرم درخواست تمدید مهلت انجام پروژه

### مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی	نیمسال اخذ پروژه	
شماره دانشجویی	تقاضای تمدید تا	
تعداد و معدل واحدهای گذرانده		
عنوان پروژه :		

مراحلی از پروژه که پایان یافته است را نام ببرید.

- ۱
- ۲
- ۳

مراحل باقیمانده از پروژه را نام ببرید.

- ۱
- ۲
- ۳

امضاء دانشجو:

تاریخ درخواست:

نام و نام خانوادگی دانشجو :

اظهار نظر استاد راهنمای و مدت زمان لازم برای تمدید پروژه :

امضاء استاد راهنما

در جلسه کمیته پروژه مورخه ..... بررسی و مورد تأیید قرار گرفت  نگرفت  علت :

امضا دبیر کمیته پروژه :