



دانشگاه سمنان
دانشکده شیمی

فرم درخواست سنوات جهت دفاع از پایان نامه

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی کارشناسی ارشد رشته
که پایان نامه خود را تحت راهنمایی دکتر انجام می دهم تقاضا دارم به اینجانب حداکثر تا تاریخ
..... مهلت داده شود تا پایان نامه خود را آماده نموده و دفاع از آن را برگزار نمایم.

تاریخ و امضاء دانشجو

اینجانب دکتر تایید 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 دانشجوی فوق در شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و
مورد تصویب قرار گرفت. ضمناً صورتجلسه مربوطه به پیوست می باشد.

تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده