



بسمه تعالی  
مؤسسه آموزش عالی لامعی گرگانی

تاریخ :

" درخواست تمدید پروژه "

شماره دانشجویی :	.....	مقطع :	.....
نام و نام خانوادگی :	.....	رشته :	.....
عنوان پروژه :	.....	زمان اخذ پروژه :	نیمسال اول / دوم
نام استاد راهنما :	.....	سال تحصیلی :	.....

علت درخواست تمدید:

.....

.....

.....

.....

.....

با درخواست تمدید پروژه ..... آقا / خانم ..... بعلت عدم تکمیل آن به مدت یک نیمسال تحصیلی موافقت می گردد.

استاد راهنما                      مدیر گروه                      مدیر آموزش

شهریه درس ..... به مبلغ ..... طی فیش ..... دریافت گردید.

مهر و امضاء مالی