تاریخ :

بسمه تعالی

# مؤسسه آموزش عالی لامعی گرگانی

## " درخواست تمدید پروژه "

**شماره دانشجویی : .....** **مقطع : .....**

**نام و نام خانوادگی : .....** **رشته : .....**

**عنوان پروژه : .....** **زمان اخذ پروژه : نیمسال اول / دوم**

**نام استادراهنما : .....** **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**