



دانشگاه صنعتی شریف  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی  
فرم تمدید خوابگاه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

نیمسال تابستان سال تحصیلی .....

به: معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده .....

با سلام

احتراماً، اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... در مقطع کارشناسی ارشد/ دکتری این دانشکده مشغول به تحصیل می باشم. لذا با توجه به موارد زیر ضمن ارسال یک کپی از آخرین کارنامه تحصیلی خود و نظر استاد محترم راهنمایم درخواست تمدید مدت استفاده از خوابگاه را دارم.

پروژه کارشناسی ارشد یا دکتری

دفاع از پیشنهاد پژوهشی یا امتحان جامع دکتری

سایر موارد (باتوجه به توضیحات استاد راهنما)

مستدعی است موافقت فرمائید تا تاریخ ..... مهلت استفاده از خوابگاه اینجانب تمدید گردد.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

اظهار نظر استاد راهنما:

توضیحات.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء و تاریخ

به: مدیریت محترم امور دانشجویی دانشکده:

مخالفت می شود.

موافقت می شود.

باتوجه به توضیحات فوق با درخواست نامبرده

معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ