تاریخ:

فرم تمدید زمانی اجرای طرح[[1]](#footnote-1)

**مدیر گروه محترم**

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند این‌جانب...... مجری طرح ........ با مشخصات تفضیلی که در جدول ذیل آمده است، به علت مشکلات عنوان‌شده، درخواست تمدید زمانی طرح خود به مدت ............... دارم. خواهشمند است اقدامات لازم را به انجام رسانید.

متقاضی

رئیس محترم دانشکده

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند درخواست فوق، در تاریخ..................در شورای گروه بررسی و نظر به دلایل عنوان‌شده، مورد موافقت واقع شد. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

مدیر گروه

مدیر محترم پژوهشی دانشگاه جیرفت

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند درخواست نامبرده، در تاریخ............. در شورای پژوهشی دانشکده بررسی و نظر به دلایل عنوان‌شده، مورد موافقت واقع شد. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

رئیس شورای پژوهشی دانشکده

|  |  |
| --- | --- |
| نام مجری(مجریان) | اسامی همکاران: |
| دانشکده و گروه مجری: | عنوان طرح: |
| تاریخ شروع طرح(تاریخ تصویب): | تاریخ اعلام‌شده برای اتمام طرح براساس قرارداد: |
| مدت زمان اجرای طرح(براساس قرارداد): |
| مدت زمان تمدید(حداکثر یک دوم زمان کلی طرح): | تاریخ احتمالی پایان طرح(با احتساب مدت زمان تمدید): |
| اعتبار طرح: | میزان اعتبار دریافت‌شده: |
| آیا تعهدات طرح به انجام رسیده است؟ |  |
| اقدامات انجام شده تا این مرحله( به صورت مبسوط و توصیفی بیان شود) | |
| دلایل تمدید طرح: | |

1. . فرآیند: ارائه درخواست به گروه/ دانشکده/ مدیر پژوهشی(حداقل یک ماه قبل از اتمام طرح) [↑](#footnote-ref-1)