

درخواست تمدید سنوات تحصیلی در دوره کارشناسی

شورای محترم آموزش دانشگاه

با سلام و احترام اینجانب..... دانشجوی مقطع کارشناسی رشته..... شماره دانشجویی..... ورودی نیمسال..... سالتحصیلی..... با تعداد واحد های گذرانده واحد و معدل..... درخواست تمدید سنوات برای نیمسال اول دوم سال تحصیلی..... را دارم .

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو : تاریخ :

تکمیل توسط دانشجو

با سلام و احترام
تعداد دروس گذرانده و مانده نامبرده بدین شرح می باشد :

مصوب سر فصل	
گذرانده	
مانده	

با تمدید سنوات تحصیلی نامبرده به مدت یک نیمسال موافقت بعمل آمد .

امضا مدیر گروه:

بررسی و تکمیل توسط دانشکده

فقط دانشجویان ورودی ۹۳ و پس از آن که درخواست تمدید سنوات برای ترم ۱۰ را دارند.

امضا امور مالی

تایید امور مالی

موضوع در جلسه مورخ شورای آموزشی مطرح و موافقت شد مخالفت شد

دبیر شورای آموزشی دانشگاه:
امضا:

نظر شورای آموزشی دانشگاه