



شماره:

تاریخ:

پیوست:

درخواست تمدید سنوات دانشجویان تحصیلات تکمیلی

اینجانب دانشجوی رشته مقطع دوره

به شماره دانشجویی به دلایل:

۱-

۲-

قادر به اتمام تحصیل در موعد مقرر نمی باشم و متقاضی تمدید سنوات تحصیل در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
برای ترم می باشم. ضمناً، متعهد می گردم در ترم درخواستی از هیچ یک از مکانات رفاهی دانشگاه اعم از خوابگاه،
وام تحصیلی و ... استفاده ننمایم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

نظر استاد راهنما

با درخواست نامبرده به دلایل:

۱-

۲-

موافقت/مخالفت می شود.

نظر مدیر گروه:

با درخواست تمدید سنوات نامبرده موافقت / مخالفت می شود امضاء مدیر گروه:

شماره:

تاریخ:

نظر ریاست محترم دانشکده:

موضوع درخواست تمدید سنوات دانشجوی فوق در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و بر
اساس بند صورتجلسه با تقاضای نامبرده موافقت / مخالفت شد.

امضاء ریاست محترم دانشکده:

شماره:

تاریخ: