



فرم تمدید سنوات تحصیلی ترم.....

<p>اینجانب به شماره دانشجویی ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی دوره روزانه / شبانه رشته با توجه به دلایل زیر تقاضای تمدید سنوات تحصیلی به مدت یک ترم را دارم .</p> <p>۱-</p> <p>۲-</p> <p>تاریخ و امضاء دانشجو</p>	<p>درخواست دانشجو</p>
<p>تعداد واحد های گذرانده شده معدل تعداد واحد های باقیماندهتعداد واحد های نیمسال جاری.....تعداد نیمسال مشروطی تعداد نیمسال میهمان شده در دانشگاه کارشناس آموزشی دانشکده</p> <p>تاریخ: امضاء</p>	<p>آموزش واحد پرديس خودگردان</p>
<p>اینجانب استاد راهنمای نامبرده با توجه به موارد فوق با تقاضای تمدید سنوات دانشجوی فوق الذکر موافق/ مخالفت خود را اعلام می نمایم.</p> <p>تاریخ امضاء</p>	<p>نظر استاد راهنما</p>
<p>درخواست نامبرده در شورای گروه آموزشی مورخ مطرح و مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت .</p> <p>تاریخ: مهر و امضاء مدیر گروه</p>	<p>گروه آموزشی</p>
<p>بدینوسیله گواهی می گردد آقای/خانم.....با این واحد تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی مالی ندارد.</p> <p>مهر و امضاء مسئول امور مالی دانشجویان واحد پرديس خودگردان</p>	<p>امور مالی دانشجویان پرديس</p>
<p>درخواست نامبرده در شورای آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشکده..... مورخ مطرح و مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت .</p> <p>معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p>تاریخ: مهر و امضاء</p>	<p>معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی واحد پرديس</p>
<p>درخواست نامبرده در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ مطرح و مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت .</p> <p>مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p> <p>تاریخ: مهر و امضاء</p>	<p>تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p>
<p>درخواست نامبرده در شورای کمیسیون موارد خاص دانشگاه مورخ مطرح و مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت .</p> <p>دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه</p> <p>تاریخ: مهر و امضاء</p>	<p>دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه</p>