

درخواست تمدید سنوات دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد

اینجانب..... دانشجوی رشته.....

ورودی نیمسال اول / دوم دوره روزانه / شهریبه پرداز به دلایل :

۱-

۲-

۳-

قادر به اتمام تحصیل در موعد مقرر نمی باشم و متقاضی تمدید سنوات تحصیل در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

..... می باشم . **ضمناً متعهد می گردم در ترم مذکور:**

۱. درخواست ارائه خوابگاه ننمایم.

۲. درخواست اخذ مرخصی تحصیلی ننمایم.

۳. طبق قوانین و مقررات آموزشی ثبت نام و انتخاب واحد نموده و در صورت عدم مراجعه سلب ادامه تحصیل

شده و درخواست بازگشت به تحصیل ننمایم.

۴. از جریمه تحصیلی که بابت بهره مندی از سنوات اضافه بر اساس رای کمیسیون بررسی موارد خاص به

اینجانب تعلق گرفته آگاهی کامل داشته و متعهد به پرداخت آن در مهلت مقرر می باشم.

امضا دانشجو

تاریخ

نظر استاد راهنما :

با درخواست نامبرده به دلایل :

۱-

۲-

موافقت / مخالفت می شود.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا

نظر مدیر گروه آموزشی :

با درخواست تمدید سنوات نامبرده موافقت / مخالفت می شود.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا

نایب کارشناس اداره آموزش:

تاریخ دفاع پروپوزال:

تاریخ دریافت معرفی نامه پژوهشی:

نام و نام خانوادگی کارشناس

امضا

نظر معاون آموزشی دانشکده:

موضوع درخواست تمدید سنوات دانشجوی فوق در جلسه مورخ شورای آموزشی دانشکده مطرح و با

تقاضای نامبرده موافقت / مخالفت شد.

امضا معاون آموزشی دانشکده

تاریخ