

فرم درخواست تمدید سنوات دانشجویان کارشناسی

اینجانب دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی بر اساس اطلاعات مندرج در جدول ذیل
متقاضی تمدید سنوات تحصیلی می‌باشم.

تعداد واحد گذرانده:	میانگین کل:
نیمسال ورود:	تعداد نیمسال مشروطی:
نیمسال ثبت نام فعلی:	تعداد سنوات گذرانده:
آخرین نیمسال مجاز:	متقاضی نیمسال:
تایید کارشناس:	
تایید امضاء کارشناس آموزش:	
نظر گروه آموزشی:	
تایید و امضاء مدیر گروه آموزشی	
نظر کمیسیون بررسی موارد خاص:	
تایید و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس	