



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه مرکزی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

تمدید سنوات تحصیلی کارشناسی

فرم درخواست تمدید سنوات برای دانشجویانی که
مشمول آئین نامه آموزشی ابلاغی سال ۹۳ می باشند.

اینجانب به شماره دانشجویی
دانشجوی رشته که تاکنون تعداد واحد درسی را
با معدل کل در تعداد (.....) ترم تحصیلی گذرانده ام ، تقاضای تمدید سنوات ترم
نهم دهم را در نیمسال سال تحصیلی دارم.
ضمناً آگاهی دارم :

- مطابق با ماده ۱۵ این آئین نامه مدت مجاز تحصیل ۸ ترم می باشد .
- هزینه افزایش سنوات تحصیلی مطابق آئین نامه دریافت خواهد شد .
- تصمیم گیری جهت تمدید سنوات ترم نهم و دهم با شورای آموزشی و در شرایط خاص است.
- مطابق با این آئین نامه چنانچه در این مدت دانش آموخته نشوم از ادامه تحصیل محروم خواهم شد .

نام و نام خانوادگی:

امضاء :

تاریخ :