



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.....درتعداد (.....) 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 از ترم ۱۰ (دهم) 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 :