

فرم شماره ۹

بسمه تعالی
فرم تمدید سنوات



تحصیلات تکمیلی

دانشکده علوم انسانی

نام و نام خانودگی:

گرایش:

مقطع تحصیلی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دوره:

نوع سهمیه:

متقاضی تمدید سنوات برای ترم پنجم

تاریخ و امضاء دانشجو:

نظر استاد راهنما:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

متقاضی تمدید سنوات برای ترم ششم

برای این دانشجویان یک نیم سال به طول دوره آنها افزوده می شود :

۱- دانشجویان ارشدی که بیش از ۸ واحد پیش نیاز دارند ۲- دانشجویانی که دارای سهمیه می باشند (با ارائه گواهی از ستاد شاهد و ایثارگران دانشگاه)

تاریخ و امضاء دانشجو:

نظر استاد راهنما:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: