



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

بسمه تعالی

فرم تقاضای تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد - دکتری

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد / دکتری رشته گرایش ورودی نیمسال سال
تحصیلی به شماره دانشجویی
به دلیل :

.....
متقاضی تمدید سنوات تحصیلی برای نیمسال سال تحصیلی (ترم) می باشم لذا تقاضا دارد در این مورد اقدام مقتضی را
مبذول فرمائید.

نظر استاد محترم راهنما:

.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضاء تاریخ

معاون محترم آموزشی دانشکده

درخواست نامبرده در مین جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ
مطرح و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت

مهر و امضاء مدیر گروه تاریخ

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛

درخواست خانم/آقای دانشجوی مقطع ورودی نیمسال جهت تمدید یک نیمسال سنوات آموزشی به استناد ماده آیین نامه
آموزشی / کمیسیون موارد خاص / کمیسیون منطقه ای در نیمسال سال تحصیلی؛ جهت استحضار و دستور اقدام لازم به حضور ارسال می
گردد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده تاریخ

شورای محترم آموزشی دانشگاه / کمیسیون

با سلام احترام؛

به استناد ماده.....آیین نامه آموزشی/کمیسیون موارد خاص/کمیسیون منطقه ای مبنی بر اینکه
".....، درخواست نامبرده بلامانع است. مراتب جهت استحضار و اعلام نظر نهایی به حضور ایفاد می گردد.

تاریخ

امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نظر نهایی شورای آموزشی دانشگاه / کمیسیون.....:

توضیحات و تاریخ اخذ مجوز				آیا دانشجو تاکنون از سنوات اضافی استفاده نموده است ؟
				۱- به استناد رای شورای آموزشی
				۲- استناد رای کمیسیون موارد خاص
				۳- به استناد رای کمیسیون منطقه ای
				آیا دانشجو تا کنون از مرخصی تحصیلی/یا حذف نیمسال استفاده نموده است؟
				اعلام نظر نهایی:
تاریخ:				