



فرم درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی برای دانشجویان  
مقطع کارشناسی ورودی های ۹۳ و بعد  
(برای نیمسال نهم)

شناسه مدرک: ED/F۲۰۱  
ویرایش: ۰  
شماره صفحه: ۱ از ۱

کارشناس محترم آموزش پردیس / دانشکده:

تاریخ:

اینجانب ..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی مقطع کارشناسی نوبت اول  نوبت دوم  ورودی سال ..... رشته/گرایش..... که تاکنون تعداد..... واحد را با معدل..... گذرانده‌ام با توجه به دلایل ذکر شده در زیر و مطابق تبصره ۱ ماده ۱۵ شیوه نامه اجرایی آئین نامه آموزشی دوره کارشناسی دانشگاه یزد، تقاضا دارم تا با طرح درخواست افزایش سنوات تحصیلی اینجانب در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... (برای یک نیمسال تحصیلی)، که مطابق بند یک صورتجلسه شماره ۵۱۸ مورخ ۹۶/۵/۳۱ هیات رئیسه دانشگاه، بدون تغییر در شهریه، همراه خواهد بود. موافقت فرمائید. در ضمن بدینوسیله متعهد می‌گردم تا تمام تلاش خود را برای فارغ التحصیل شدن در این فرصت داده شده به اینجانب، به کار گیرم.

امضاء دانشجو

دلایل:

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

اظهار نظر کارشناس آموزش پردیس / دانشکده

تاریخ:

پس از بررسی شرایط دانشجو، نامبرده ملزم به اخذ سنوات نیمسال نهم می‌باشد.

نام و امضاء کارشناس آموزش پردیس / دانشکده

رئیس بخش / مدیر گروه

تاریخ:

با افزایش سنوات تحصیلی دانشجو به مدت یک نیمسال موافقت  مخالفت  می‌شود.

نام و امضاء استاد راهنما

معاون محترم آموزشی پردیس / دانشکده :

تاریخ:

موضوع افزایش سنوات تحصیلی دانشجو به مدت یک نیمسال در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... در جلسه مورخ..... شورای گروه/ دانشکده ..... مطرح و مورد موافقت  مخالفت  قرار گرفت.

نام و امضاء رئیس بخش / مدیر گروه

کارشناس محترم اداره آموزش پردیس / دانشکده:

تاریخ:

با توجه به اینکه با افزایش سنوات دانشجو به مدت یک نیمسال، برای نیمسال نهم دانشجو، موافقت گردیده است. لذا منع ثبت نام دانشجو در سیستم آموزشی گلستان اصلاح و اقدام لازم در خصوص انتخاب واحد دانشجو (آماده سازی و زمانبندی) اعمال گردد. ضمناً فرم حاضر در سیستم گلستان بارگذاری شود.

نام و امضاء معاون آموزشی دانشکده / پردیس

منع ثبت نام دانشجو در سیستم گلستان اصلاح و فرم جاری نیز بارگذاری گردید.

تاریخ:

نام و امضاء کارشناس آموزش پردیس / دانشکده