



فرم درخواست افزایش سنوات نظام وظیفه
(پسران مشمول متقاضی سنوات یازدهم به بعد)
فارغ التحصیل تا ۱۱/۳۰

شناسه مدرک: ED/F۲۱۸
ویرایش: *
شماره صفحه: ۱ از ۱

کارشناس محترم اداره آموزش پردیس

تاریخ: / /

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند دانشجوی دانشگاه یزد در رشته تحصیلی به شماره دانشجویی اعلام می‌نمایم که از آنجا که امکان دفاع از پروژه / ثبت نمرات اخذ شده به صورت معرفی به استاد تا تاریخ **۱۱/۳۰** را دارم ، لطفاً در این خصوص اعلام نظر فرمائید.

امضا:

(درج سال در کادر مربوطه الزامی است)

اظهار نظر کارشناس آموزشی :

تاریخ: / /

ببررسی وضعیت آموزشی ، دانشجو نامبرده امکان فراغت از تحصیل تا تاریخ **۱۱/۳۰** را دارد

مهر اداره آموزش پردیس / دانشکده:

نام ، نام خانوادگی و امضاء کارشناس:

(درج سال در کادر مربوطه الزامی است)

رئیس محترم اداره پذیرش و مشمولین:

تاریخ: / /

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند دانشجوی دانشگاه یزد در رشته تحصیلی به شماره دانشجویی اعلام می‌نمایم که با توجه به دفاع از پروژه / ثبت نمرات اخذ شده به صورت معرفی به استاد تا تاریخ اعلامی ، درخواست افزایش سنوات نظام وظیفه را دارم ، در ضمن متعهد می‌شوم در صورت عدم فراغت از تحصیل تا **۱۱/۳۰** ، عواقب ناشی از مشکلات نظام وظیفه متوجه اینجانب خواهد بود.

اثر انگشت:

امضاء

(همکار محترم : لطفاً فرم حاضر در پرونده الکترونیکی دانشجو بارگذاری شود.)