



دانشگاه گیلان

مدیریت امور آموزشی

فرم درخواست مجوز افزایش سنوات تحصیلی برای دانشجویان مقطع کارشناسی ورودی های ۹۱ و ۹۲ (برای نیمسالهای یازدهم و دوازدهم)

ویرایش دی ماه ۱۳۹۶

استاد محترم راهنما:

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 ذکرشده 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 برای ترم یازدهم/دوازدهم تحصیلی در نیمسال سال تحصیلی در شورای آموزشی دانشگاه یزد، که مطابق مقررات با پرداخت شهریه سال اخذ مجوز افزایش سنوات همراه خواهد بود.(طبق دستورالعمل شهریه، شهریه اخذ می گردد)، موافقت فرمائید. ضمناً بدینوسیله متعهد می گردم تا تمام تلاش خود را برای فارغ التحصیل شدن در این فرصت داده شده به اینجانب به کار گیرم.

دلایل:

امضاء:

تاریخ:

با افزایش سنوات تحصیلی دانشجوی به مدت یک نیمسال موافقت/مخالفت می شود. نام و امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

معاون محترم آموزشی پردیس/ دانشکده:

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

نام و امضاء رئیس بخش/ مدیر گروه:

تاریخ:

مدیر محترم امور آموزشی:

با توجه به موافقت با افزایش سنوات دانشجو به مدت یک نیمسال، خواهشمند است در این خصوص دستور اقدام لازم صادر فرمائید.

نام و امضاء معاون آموزشی دانشکده/ پردیس:

تاریخ:

رئیس محترم اداره آموزشهای آزاد و مجازی:

با توجه به تفویض اختیار موضوع افزایش سنوات تحصیلی دانشجویان، در جلسه شورای آموزشی دانشگاه مورخ ۹۶/۵/۲ به مدیریت امور آموزشی، افزایش سنوات نامبرده مورد موافقت قرار گرفت. لطفا دستور اقدام لازم در خصوص وضعیت شهریه نامبرده، صادر فرمایید.

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی

رئیس محترم اداره پذیرش

با توجه به تفویض اختیار موضوع افزایش سنوات تحصیلی دانشجویان، در جلسه شورای آموزشی دانشگاه مورخ ۹۶/۵/۲ به مدیریت امور آموزشی، افزایش سنوات نامبرده مورد موافقت قرار گرفت. لطفا در خصوص وضعیت نظام وظیفه دانشجو اقدام لازم، صادر فرمایید.

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی

تاریخ:

رئیس محترم اداره آموزشهای آزاد و مجازی:

وضعیت نظام وظیفه دانشجو از نظر این اداره برای ادامه تحصیل مورد تأیید می باشد و تمدید معافیت تحصیلی دانشجو با شماره تا تاریخ در پردازش ۱۰۳۲۰ ثبت گردید. لطفا در خصوص وضعیت شهریه دانشجو دستور اقدام لازم، صادر فرمایید.

نام و امضاء رئیس اداره پذیرش

تاریخ:

رئیس محترم اداره خدمات آموزشی:

وضعیت شهریه دانشجو مطابق قوانین شهریه در پردازش ۱۵۴۰۰ در زیرفرم اول و سوم اصلاح گردید. لطفا در خصوص ایجادسرترم لازم، اقدام گردد.

نام و امضاء کارشناس اداره آموزشهای آزاد و مجازی:

تاریخ:

تاریخ:

افزایش سنوات تحصیلی دانشجو در پردازش ۱۰۳۲۰ ثبت شد. سرترم لازم برای ادامه تحصیل دانشجو ایجاد گردید و اقدام لازم در خصوص انتخاب واحد دانشجو (آماده سازی و زمانبندی) اعمال گردید. و فرم حاضر در سیستم گلستان بارگذاری شد.

نام و امضاء کارشناس اداره خدمات آموزشی: