

دانشگاه شهید چمران

شماره
تاریخ
پیوست

درخواست تمدید سالهای ترم ششم / هفتم

به شماره

دانشجوی رشته
به همراه کد رهگیری

احتراماً اینجانب
دانشجویی

درخواست تمدید سالهای ترم ششم / هفتم را در نیمسال اول / دوم سال
دارم .

امضاء دانشجو

استاد راهنمای

احتراماً درخواست تمدید سالهای ترم ششم / هفتم خانم / آقای
می باشد / نمی باشد .

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای
امضاء

شورای گروه

احتراماً درخواست تمدید سالهای ترم ششم / هفتم خانم / آقای
مورخ به تصویب رسیده است .

مدیر گروه
امضاء

شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام
احتراماً درخواست تمدید سالهای ترم ششم / هفتم خانم / آقای
دانشکده مورخ به تصویب رسیده است .

شورای تحصیلات تکمیلی
امضاء

کارشناس تحصیلات تکمیلی
امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام
احتراماً برگ تمدید سالهای ترم ششم / هفتم آقا / خانم
منضم به تایید گروه های
مربوطه می باشد. لذا مراتب جهت هرگونه دستور و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده