

## "کاربرگ درخواست افزایش سنوات تحصیلی"

شماره دانشجویی:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه سمنان

با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب

دوره روزانه  شبانه

دانشجوی رشته

ورودی مهر  بهمن  سال

ضمن آگاهی از مفاد آیین نامه آموزشی به خصوص

به شماره دانشجویی

تبصره ۲ و ۴ ماده ۱۵ آیین نامه آموزشی:

★ و با عنایت به اتمام ۸ نیمسال سنوات تحصیلی مجاز دوره کارشناسی پیوسته متقاضی افزایش سنوات برای نیمسال ۹-۱۰  می‌باشم.

★ و با عنایت به اتمام ۴ نیمسال سنوات تحصیلی مجاز دوره کاردانی ناپیوسته  کارشناسی ناپیوسته  متقاضی افزایش سنوات برای نیمسال ۵ می‌باشم.

خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص بررسی لازم صورت پذیرفته و با افزایش سنوات اینجانب موافقت فرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضاء

✓ امور شبانه

✓ امور پذیرش و ثبت نام

با سلام

با عنایت به تبصره ۲ و ۴ ماده ۱۵ آیین نامه آموزشی با افزایش سنوات نیمسال

( نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی - )

موافقت می‌شود. لطفاً اقدام لازم معمول گردد.

به شماره دانشجویی

دانشجو

با تشکر

امور شوراها و کمیسیون‌ها

اقدام واحد شبانه

اقدام واحد پذیرش