

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم درخواست تمدید یک نیم سال تحصیلی ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشکده دامپزشکی

درخواست دانشجو:	
اینجانب	دانشجوی مقطع دکتری تخصصی / دکترای حرفه ای / کارشناسی ارشد رشته
شماره دانشجویی	ورودی نیم سال / سال تحصیلی / که تاکنون در / نیم سال تحصیلی
مشغول به تحصیل بوده ام به دلایل زیر درخواست تمدید یک نیم سال تحصیلی (نیم سال تحصیلی) را دارم.	
همچنین اینجانب تاکنون مدت / نیم سال تحصیلی از مرخصی تحصیلی استفاده کرده ام	
تاریخ:	امضاء دانشجو:
دلایل درخواست تمدید یک نیم سال تحصیلی:	
۱-	
۲-	
۳-	
۴-	
نظر استاد راهنما:	
تاریخ:	امضاء استاد راهنما:
نظر شورای گروه آموزشی مربوط:	
درخواست دانشجو آقای/خانم	در جلسه مورخ / گروه آموزشی / مورد بررسی قرار گرفت و با
توجه به توضیحات استاد راهنما این گروه با درخواست نامبرده موافقت می کند/نمی کند.	
تاریخ:	امضاء مدیر گروه:
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:	
تاریخ:	امضاء رئیس دانشکده: