

بسمه تعالی

برگه در خواست تمدید سنوات نیمسال..... برای دانشجویان کارشناسی ارشد آموزش های  
الکترونیکی (مجازی) دانشگاه گیلان

جناب آقای دکتر..... مدیر آموزشهای الکترونیکی و آزاد

با سلام، اینجانب ..... دانشجوی کارشناسی ارشد مجازی،  
رشته..... گرایش..... ورودی..... با توجه به اتمام سنوات مجاز تحصیل و  
لزوم ادامه مطالعه برای تقاضای صدور مجوز برای ثبت نام مجدد در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... را  
دارم.

خواهشمند است موافقت خود را به کارشناس محترم آموزش اعلام فرمائید.

امضاء دانشجو:

نظر کارشناس محترم آموزشهای الکترونیکی

مهر و امضاء