



کمیسیون موارد خاص (تحصیلات تکمیلی)

مشخصات دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی:		مقطع: دکتری <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>	
رشته و گرایش:		شماره دانشجویی:	
سال ورود:		دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	
نیمسال: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>		سهامیه شاهد و ایثارگر: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	
آدرس:		تلفن:	

وضعیت فعلی دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

مشغول به تحصیل <input type="checkbox"/>		اخراج سنواتی <input type="checkbox"/>		اخراج مشروطی <input type="checkbox"/>		عدم مراجعه <input type="checkbox"/>		ثبت نام نشده <input type="checkbox"/>	
مهمانی <input type="checkbox"/>		انتقالی <input type="checkbox"/>		انصراف دائم <input type="checkbox"/>		مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/>		سایر موارد <input type="checkbox"/> (توضیحات:)	

درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

بازگشت به تحصیل <input type="checkbox"/>		تمدید سنوات <input type="checkbox"/>		مهمانی <input type="checkbox"/>		انتقالی <input type="checkbox"/>		مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات <input type="checkbox"/>	
سایر موارد <input type="checkbox"/> (توضیحات:)									

شرح درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

تاریخ و امضاء دانشجو									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

وضعیت آموزشی دانشجو: (توسط کارشناس آموزشی گروه تکمیل گردد)

واحد های گذرانده:		واحد		واحد های باقیمانده:		واحد +		واحد پایان نامه	
معدل کل واحد های گذرانده:		تعداد سنوات تحصیلی گذرانده:		نیمسال					
نیمسال های مشروطی:		نیمسال		سنوات تحصیلی باقیمانده:		نیمسال		سوابق مرخصی بدون احتساب: نیمسال	
سوابق مرخصی با احتساب:		نیمسال		نمره اعلام نشده: ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> (واحد)					
امتحان جامع با موفقیت: گذرانده <input type="checkbox"/> نگذرانده <input type="checkbox"/>		(مخصوص دانشجویان دکتری)							

امضا: کارشناس گروه

نظریه استاد راهنما :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

نظریه شورای آموزشی گروه :

مدیر گروه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه : شماره :

تاریخ :

نظریه شورای آموزشی دانشکده :

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

وضعیت نظام وظیفه دانشجو :

مشمول غیر مشمول سنوات مجاز جهت استفاده از معافیت تحصیلی در نیمسال.....سال تحصیلی.....به پایان رسیده است / خواهد رسید.

رئیس اداره مشمولین دانشگاه

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص : شماره :

تاریخ :

سابقه کمیسیون موارد خاص ندارد دارد

تاریخ کمیسیون: رای کمیسیون :

تاریخ کمیسیون: رای کمیسیون :

احتراما به پیوست مدارک آقا/خانم به همراه فیش شماره :

مورخه جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاهی استانی به حضورتان ارسال میگردد.

مدیر تحصیلات تکمیلی