|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فرم کمیسیون موارد خاص (تحصیلات تکمیلی) | | | | | |
| **مشخصات دانشجو: ( توسط دانشجو تکمیل گردد)** | | | | | |
| 🞏 کارشناسی ارشد 🞏 دکتری مقطع: | | | | نام و نام خانوادگی: | |
| دوره: روزانه🞏 شبانه: 🞏 | شماره دانشجویی: | | | رشته و گرایش: | |
| سهمیه شاهد و ایثارگر: دارد 🞏 ندارد🞏 | | | | سال ورود : نیمسال: اول 🞏 دوم 🞏 | |
| تغییر رشته یا انتقال: داشته ام 🞏 نداشته ام 🞏 نام دانشگاه و رشته قبلی: | | | | | |
| تلفن: | | | آدرس: | | |
| **وضعیت فعلی دانشجو: )توسط دانشجو تکمیل گردد)** | | | | | |
| 🞏 ثبت نام نشده 🞏 عدم مراجعه 🞏 اخراج مشروطی 🞏 اخراج سنواتی 🞏مشغول به تحصیل  مهمانی🞏 انتقالی🞏 انصراف دائم🞏 مرخصی تحصیلی🞏 سایر موارد 🞏 (توضیحات: ) | | | | | |
| **درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)** | | | | | |
| 🞏 مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات 🞏 انتقالی 🞏 مهمانی 🞏 تمدید سنوات 🞏بازگشت به تحصیل  ) (توضیحات: 🞏سایر موارد | | | | | |
| **شرح درخواست دانشجو: ( توسط دانشجو تکمیل گردد)** | | | | | |
| تاریخ و امضاء دانشجو | | | | | |
| **وضعیت آموزشی دانشجو: (توسط کارشناس آموزشی گروه تکمیل گردد)** | | | | | |
| واحدهای باقیمانده: واحد + واحد پایان نامه | | | | | واحدهای گذرانده: واحد |
| تعداد سنوات تحصیلی گذرانده: نیمسال | | | | | معدل کل واحدهای گذرانده: |
| سوابق مرخصی بدون احتساب: نیمسال | | سنوات تحصیلی باقیمانده: نیمسال | | | نیمسال های مشروطی: نیمسال |
| نمره اعلام نشده: ندارد 🞏 دارد 🞏 ( واحد) | | | | | سوابق مرخصی با احتساب: نیمسال |
| امتحان جامع با موفقیت : گذرانده 🞏 نگذرانده 🞏 ( مخصوص دانشجویان دکتری) | | | | | |
| امضاء: کارشناس گروه | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| نظریه استاد راهنما:    نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء | |
| نظریه شورای آموزشی گروه:  مدیر گروه امضاء | |
| شماره: مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه:  تاریخ: نظریه شورای آموزشی دانشکده:  معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده | |
| نظر مرکز مشاوره:  مشخصات و امضاء مرکز مشاوره | |
| وضعیت نظام وظیفه دانشجو:  سنوات مجاز جهت استفاده از معافیت تحصیلی در نیمسال....... سال تحصیلی.......... به پایان رسیده است / خواهد رسید. 🞏 غیرمشمول🞏 مشمول    امضاء رئیس اداره مشمولین دانشگاه | |
| شماره: دبیر محترم کمیسیون موارد خاص:  تاریخ:  سابقه کمیسیون موارد خاص ندارد🞏 دارد 🞏 | |
| رأی کمیسیون: | تاریخ کمیسیون: |
| رأی کمیسیون: | تاریخ کمیسیون: |
| احتراماً 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 | |