|  |
| --- |
| 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 |