



فرم درخواست کمیسیون موارد خاص دانشگاه

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام،

اینجانب: دانشجوی رشته‌ی: دوره‌ی: مقطع:

به شماره دانشجویی: به علت: برای بار از کمیسیون موارد

خاص دانشگاه درخواست: را دارم. لذا خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم را مبذول فرمایید.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی

تایید اداره آموزش دانشکده

به این وسیله تایید می‌شود دانشجوی فوق تاکنون نیم‌سال مشروط شده است و تعداد: واحد درسی را با معدل کل: گذرانده است.

مهر و امضاء اداره آموزش دانشکده

معاونت محترم دانشکده

با سلام و احترام،

درخواست دانشجوی فوق به علت: در نیم‌سال اول / دوم سال تحصیلی برای طرح در کمیسیون

موارد خاص دانشگاه مورد بررسی و نظر نهایی گروه به شرح زیر اعلام می‌شود.

نظر استاد راهنما: موافقت مخالفت می‌شود. توضیحات: امضای استاد راهنما

نظر گروه آموزشی: موافقت مخالفت می‌شود. توضیحات: امضای مدیر گروه آموزشی

مدیریت محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام،

با توجه به نظر نهایی مدیر گروه آموزشی مربوطه، مستندات دانشجوی فوق شامل کارنامه تحصیلی و فیش بانکی (به شماره حساب ۹۶۸۰۸۳۲۶۰ بانک تجارت) برای

طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه به پیوست ارسال می‌شود.

مهر و امضای معاونت دانشکده

معاونت محترم آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام،

با توجه به درخواست دانشجو و بررسی انجام شده به منظور طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه ارسال می‌شود.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مدیر امور آموزشی دانشگاه