



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم طرح درخواست در شورای بررسی موارد خاص

(ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی)

۱. درخواست دانشجو:

با احترام، اینجانب دانشجوی مقطع رشته
با شماره دانشجویی به شماره ملی و شماره همراه درخواست
افزایش سنوات ☐ بازگشت به تحصیل ☐ مرخصی تحصیلی بدون احتساب در سنوات ☐ مهمانی ☐ انتقال دائم ☐ سایر ☐ از شورای
بررسی موارد خاص را دارم.
تاریخ درخواست: نام و نام خانوادگی دانشجو - امضاء

۲. نظر کارشناس دانشجویی: خانم/آقای به صندوق رفاه دانشجویی بدهی ندارد.

تاریخ تأیید: کارشناس امور رفاهی - امضاء

۳. نظر کارشناس آموزش:

تعداد واحد اصلی گذرانده:	تعداد واحد پیش نیاز گذرانده:	واحد‌های مانده به غیر از پایان نامه:
نیمسال ورود:	معدل کل تاکنون (بدون پیش نیاز):	تعداد ترم مشروط تاکنون:
تاریخ تصویب عنوان پایان نامه:	عنوان پایان نامه:	
قبولی در امتحان جامع (دکتری)	نمره زبان خارجی (دکتری)	مقاله چاپ شده:
☐ دارد ☐ ندارد	به عدد: به حروف:	☐ دارد ☐ ندارد

تاریخ تأیید: کارشناس آموزش - امضاء

۴. نظر استاد راهنما:

به استحضار می‌رساند گزارشات پیشرفت کار پایان نامه به موقع ارسال نشده اند ☐ شده اند ☐ و پایان نامه درصد پیشرفت
داشته است و تاریخ تقریبی دفاع اعلام می‌گردد.
تاریخ تأیید: نام و نام خانوادگی استاد راهنما - امضاء

۵. نظر گروه آموزشی:

تقاضای دانشجو با مشخصات فوق در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و با توجه به مدارک ارائه شده با آن
موافقت شد ☐ مخالفت شد ☐
تاریخ تأیید: نام و نام خانوادگی مدیر گروه - امضاء

۶. نظر مدیریت تحصیلات تکمیلی:

اقدامات لازم جهت: الف) اعمال در سیستم آموزشی ☐ ب) طرح در شورای بررسی موارد خاص ☐ انجام گیرد.
تاریخ تأیید: نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی - امضاء

۷. مصوبه شورای بررسی موارد خاص: بدین وسیله با بررسی مدارک دانشجو و نظر استاد محترم راهنما و گروه مربوطه و تأیید جلسه شماره
..... مورخ ردیف شورای بررسی موارد خاص با درخواست افزایش سنوات ☐ بازگشت به تحصیل ☐ مرخصی
تحصیلی بدون احتساب در سنوات ☐ مهمانی/مهمانی دائم ☐ انتقال دائم ☐ سایر ☐ موافقت شد ☐ نشد ☐
تاریخ تأیید: دبیر شورای بررسی موارد خاص - امضاء