

«فرم شماره ۱»

«فرم درخواست دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»

مقطع:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

درخواست دانشجو:

دلایل دانشجو (مستندات مربوط با ذکر جزئیات ضمیمه شود):

نظر استاد راهنما:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما)

نظر گروه آموزشی: (صورتجلسه گروه با قید دلایل مورد قبول ضمیمه شود)

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه)

نظر معاون آموزشی دانشکده:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء معاون آموزشی دانشکده)

نظر رئیس شورای معین دانشکده:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء رئیس شورای معین دانشکده)

«فرم شماره ۲»

«فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»

۱- نام و نام خانوادگی: ۲- مقطع تحصیلی: ۳- دوره:

۴- تاریخ شروع به تحصیل: ۵- رشته تحصیلی: ۶- شماره دانشجویی:

۸- سهمیه قبولی:

۷- ملیت: ایرانی: غیر ایرانی (ذکر کشور):

۱۰- میانگین کل ارزیابی جامع:

(مقطع دکتری)

۹- تاریخ ارزیابی جامع: کتبی: شفاهی:

۱۱- تعداد دروس جبرانی: ۱۲- تعداد دروس مدرسی: ۱۳- تعداد واحدهای معادل سازی شده:

۱۴- مرخصی تحصیلی (نوع و ذکر نیمسال): ۱۵- آخرین فرصت تحصیلی مجاز:

۱۶- آخرین مهلت تحصیلی بر اساس تمدید تحصیلی گروه (دانشکده): ۱۷- میانگین کل نمرات (بدون پایان نامه/رساله):

۱۸- در مورد تمدید تحصیلی فرم تعهد مالی از دانشجو اخذ شد و پیوست می باشد.

۱۹- سابقه طرح در کمیسیون با قید تاریخ و متن صورتی: تأیید رئیس اداره آموزش دانشکده

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

۲۰- تاریخ تصویب موضوع رساله /پایان نامه:

۲۱- تاریخ دفاع از پایان نامه/رساله: ۲۲- نمره پایان نامه/رساله:

۲۳- پذیرش مقاله علمی - پژوهشی: دارد: ندارد: ۲۴- پیش دفاع رساله: انجام شد: انجام نشد: (مقطع دکتری)

تاریخ پذیرش مقاله:

تاریخ پیش دفاع:

(کپی پذیرش مقاله ضمیمه شود)

(کپی فرم پیش دفاع ضمیمه شود)

۲۵- کپی گزارش های سه ماهه پژوهشی ضمیمه: می باشد: نمی باشد: تأیید رئیس اداره پژوهش دانشکده

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

۲۶- محل بورسیه/مأمور به تحصیل:

۲۷- محل اشتغال به کار:

۲۸- شماره تماس (تلفن ثابت):

تلفن همراه:

۲۹- وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی: سایر (ذکر شود):

تأیید دانشجو

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد/ دکتری رشته

..... به شماره دانشجویی با توجه به اینکه

از مهلت‌های تحصیلی مقرر در آئین‌نامه آموزشی استفاده نموده و فرصت تحصیلی‌ام به اتمام رسیده

است و در مرحله صدور حکم اخراج می‌باشم، تقاضای استفاده از تمدید مازاد مهلت تحصیلی را در

ازای پرداخت شهریه تحصیلی مطابق با ماده ۲ شیوه‌نامه تمدید مازاد مهلت تحصیلی مصوب هیأت

رئیس دانشگاه مورخ ۸۹/۱۰/۱۹ را دارم و متعهد می‌شوم در صورت موافقت کمیسیون بررسی موارد

خاص دانشگاه با تمدید مازاد مهلت تحصیلی، شهریه تحصیلی مربوط را پرداخت نمایم در

غیراینصورت حق ادامه تحصیل را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا