

| | | |
|---|---|--|
| کد: EM-FR-18-01 | کاربرک کمیسیون موارد خاص دانشجویان کارشناسی ارشد / دکتری |  تحصیلات تکمیلی |
| صفه ازرا | تاریخ بازنگری: ۹۸/۸/۶ | بازنگری: ۱ |
| <p>اینجانب به شماره دانشجویی رشته(گرایش) دانشکده دوره نوع پذیرش که تا کنون واحد درسی را با معدل گذرانده ام، به استناد مدارک پیوست و دلایل زیر:</p> <hr/> <p>درخواست:</p> <p><input type="checkbox"/> مرخصی بدون درج در سال نیم سال سال تحصیلی سال تحصیلی تمدید سال نیم برای نیم سال سال تحصیلی سال تحصیلی سایر موارد با ذکر مورد (انتقال، وقفه تحصیلی))</p> <p>را دارم و تعهد می نمایم هر گونه عواقب آموزشی ناشی از درخواست خود را بپذیرم</p> <p>امضاء دانشجو تاریخ</p> <p>نظر استاد راهنمای با ذکر دلایل:</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد راهنمای:</p> <p>در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه سابقه دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>کارنامه، صورت جلسه دانشکده، صورت جلسه کمیسیون موارد خاص (در صورت وجود سابقه) ضمیمه می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته: امضاء و تاریخ</p> <p>با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ موافقت شده است.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ</p> <p>با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ موافقت شده است.</p> <p>معاون آموزشی / رئیس دانشگاه: امضاء و تاریخ</p> <p>با طرح و بررسی درخواست دانشجوی شاهد و ایثارگر مطابق ماده آیین نامه ستاد شاهد و ایثارگر در کمیسیون موارد خاص موافقت می شود.</p> <p>رئیس ستاد شاهد و ایثارگر: امضاء و تاریخ</p> <p>با طرح و بررسی درخواست دانشجو در کمیسیون موارد خاص موافقت می شود.</p> <p>مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: امضاء و تاریخ</p> <p>راى کمیسیون موارد خاص دانشگاه در تاریخ</p> <p>دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه امضاء و تاریخ</p> <p>کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء و تاریخ</p> <p>پس از تایید نهایی در سامانه آموزش ثبت وجهت درج در برونده دانشجو به دانشکده ارسال شد.</p> <p>مراتب توسط کارشناس آموزش دانشکده به اطلاع و رویت اینجانب رسید.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضا و تاریخ</p> | | |