



فرم درخواست طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه

مخصوص دانشجویان تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد، دکتری)

تاریخ:

شماره:

الف - مشخصات و درخواست دانشجو

نام و نام خانوادگی متقاضی شماره دانشجویی رشته تحصیلی

مقطع دوره : روزانه \mathbb{E} شبانه \mathbb{E} پردیس \mathbb{E} مجازی \mathbb{E} شماره تلفن همراه:

تقاضای دانشجو با قید دلایل و مشکلات خاص (خارج از اراده دانشجو) به همراه مدارک مستند:

بازگشت به تحصیل \mathbb{E} افزایش سنوات \mathbb{E} مرخصی تحصیلی بدون احتساب در سنوات \mathbb{E} مهمانی/ مهمانی دائم \mathbb{E} انتقال دائم \mathbb{E} سایر \mathbb{E}

نیمسال مورد درخواست : نیمسال اول \mathbb{E} نیمسال دوم \mathbb{E} سال تحصیلی :

دلایل درخواست:

اینجانب در صورت موافقت با درخواست فوق الذکر، از مقررات مربوط به نوع درخواست اطلاع کافی داشته و در صورت لزوم پرداخت تعرفه

های قانونی مقرر، مخالفتی نسبت به رأی ابلاغی نخواهم داشت.

تاریخ

امضاء دانشجو

خلاصه وضعیت آموزشی:

نیمسالهای مشروطی کارشناسی ارشد: واحد گذرانده: واحدهای باقیمانده : معدل کل:

معدل آخرین نیمسال: آخرین نیمسال فعال: سنوات تحصیلی استفاده شده: سنوات باقیمانده:

وقفه تحصیلی: دارد \mathbb{E} ندارد \mathbb{E} وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی \mathbb{E} مشمول \mathbb{E} دارای کارت پایان خدمت \mathbb{E}

نمره زبان خارجی برای دانشجویان دوره دکتری: قبولی آزمون جامع: دارد \mathbb{E} ندارد \mathbb{E}

موضوع رساله / پایان نامه دانشجو مورد تصویب قرار نگرفته است \mathbb{E} مورد تصویب قرار گرفته است \mathbb{E} تاریخ تصویب :

شماره و تاریخ مصوباتی که دانشجو تاکنون از کمیسیون بررسی موارد خاص اخذ نموده است:

امضاء و تاریخ کارشناس آموزش دانشکده

ب- نظر استاد راهنما

1. سطح رضایتمندی از اهتمام جدی دانشجو نسبت به تدوین و نگارش رساله/ پایان نامه پس از زمان تصویب: ضعیف \mathbb{E} متوسط \mathbb{E} خوب \mathbb{E}

2. رضایتمندی از مراجعه منظم و مؤثر دانشجو جهت راهنمایی و ارائه گزارش های سه ماهه در زمان تدوین رساله / پایان نامه: ضعیف \mathbb{E} متوسط \mathbb{E} خوب \mathbb{E}

3. مقدار پیشرفت دانشجو در تدوین رساله / پایان نامه درصد می باشد. (برحسب 0-100 درصد)

4. وضعیت پذیرش مقالات (ویژه دانشجویان دکتری): پذیرفته شده \mathbb{E} سایر (توضیح):

ج) تاریخ تقریبی دفاع از پایان نامه / رساله دانشجو: نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضاء و تاریخ

ج- نظر گروه آموزشی:

الف) با درخواست دانشجو موافقت شد. \mathbb{E} مخالفت شد. \mathbb{E} ذکر دلایل (در صورت لزوم) :

ب) برای نقل و انتقال/ مهمانی دانشجوی تحصیلات تکمیلی:

در جلسه مورخ گروه آموزشی مطرح و طبق صورتجلسه شماره با درخواست دانشجو موافقت شد. \mathbb{E} مخالفت شد. \mathbb{E}

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : امضاء و تاریخ

د- نظر معاونت آموزشی دانشکده:

موضوع فوق در جلسه مورخ / / مطرح گردید و با توجه به نظریات فوق با درخواست دانشجو در نیمسال اول \mathbb{E} دوم \mathbb{E} سال تحصیلی

به عنوان نیمسال موافقت شد. \mathbb{E} مخالفت شد. \mathbb{E} امضاء و تاریخ معاون آموزشی دانشکده

کارشناس مسئول آموزش دانشکده :

فرم درخواست دانشجو به همراه تمامی مدارک و مستندات ارائه شده جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه به آموزش اداره کل ارسال ننماید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : امضاء و تاریخ

شرح ارجاع

کارشناس مسئول تحصیلات تکمیلی: مدارک و مستندات دانشجو جهت طرح در کمیسیون موارد خاص ارسال می گردد. نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول دانشکده و امضاء	مدیر محترم تحصیلات تکمیلی: مدارک و مستندات دانشجو جهت طرح در کمیسیون موارد خاص ارسال می گردد. نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول تحصیلات تکمیلی
--	--

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

موضوع درخواست در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و طبق صورتجلسه شماره (تصویر پیوست برای دانشجویان

دوره دکتری) با آن موافقت شد \mathbb{E} مخالفت شد. \mathbb{E}

مدیر تحصیلات تکمیلی

معاون محترم دانشجویی و دبیر کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه:

درخواست دانشجو به همراه تمامی مدارک و مستندات جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه