|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ILAM11 | **بسمه تعالی** | تاريخ :  شماره :  پيوست : |
|  |  |  |
| **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی** |  |  |

**کار برگ در خواست طرح مشکل در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

(این برگه در چهار نسخه تنظیم گردد)

دانشکده : گروه آموزشی :

|  |
| --- |
| **مشخصات و وضعیت تحصیلی دانشجو:**  نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : رشته و گرایش :  نیمسال ورودی : سنوات تحصیلی تا کنون: کل واحدهای اخذ شده: کل واحدهای گذرانده: تعداد واحدهای اخذ شده نیمسال جاری: معدل کل تحصیلی : وضعیت مرخصی تحصیلی: وضعیت حذف ترم:  وضعیت اضافه سنوات: تعداد نیمسال های مشروط شده:  **نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده مربوطه:**  تاریخ و امضا |
| **شرح درخواست دانشجو :**  **مدارک و مستندات پیوستی:**  1- 2- 3-  تاریخ وامضا : |
| **نظر گروه آموزشـی مربوطه**: درخواست نامبرده در جلسه مـورخ مطرح و مورد موافقت  مخالفت  قرار گرفت  نام ونام خانوادگی مدیر گروه : تاریخ و امضا : |
| **نظر شورای تحصيلات تکميلی دانشکده :** درخواست نامبرده در جلسه مورخ مطرح و مورد موافقت  مخالفت  قرار گرفت  نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: تاريخ و امضا |
| **نظـر شـورای تحصیـلات تکمیلـی دانشگـاه:** درخواست نامبرده در جلســه مــورخ مطـرح و تصمیم به موافقت  مخالفت  بررسی مجدد ارجاع به کمیسیون موارد خاص با نظر مثبت  منفی  گردید  **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |

* نسخه اول تحصیلات تکمیلی دانشگاه
* نسخه دوم دانشکده مربوطه
* نسخه سوم گروه آموزشی مربوطه
* نسخه چهارم کمیسیون موارد خاص (در صورت نیاز)