



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

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:

۱-

۲-

۳-

تاریخ و امضا:

نظر گروه آموزشی مربوطه: درخواست نامبرده در جلسه مورخ

مطرح و مورد موافقت مخالفت قرار گرفت

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضا:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: درخواست نامبرده در جلسه مورخ

مطرح و مورد موافقت مخالفت قرار گرفت

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: تاریخ و امضا:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه: درخواست نامبرده در جلسه مورخ

مطرح 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)