



به نام خدا

درخواست از کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشکده

(ویژه دانشجویان کارشناسی ارشد)

(فرم پشت و رو تکثیر گردد)

تاریخ :
شماره :
صفحه ۱ از ۱

☐ دانشکده

☐ استاد راهنما

☐ دانشجو

درخواست کننده :

(در این قسمت چیزی ننویسید)

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	استاد راهنما:
رشته و گرایش:	تاریخ و محل تولد:	تلفن تماس:
رشته و گرایش مقطع قبلی:	معدل مقطع قبلی:	ایمیل:
وضعیت نظام وظیفه:	سهمیه قبولی:	نوع ایثارگری:

تذکر: در صورت تعدد پیوسته مدارک مندرج در پائین صفحه، این درخواست بررسی نخواهد شد

موضوع درخواست

☐ حذف دروس (۱)	☐ حذف ترم (۲)	☐ معرفی به استاد (۳)	☐ مرخصی تحصیلی (۴)	☐ سایر (۵)
---------------------------------------	--------------------------------------	---	---	-----------------------------------

خلاصه: (لطفا نکات مورد نظر را به صورت روشن و تفکیک شده بیان نمایید)

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

(۱) - فرم حذف پزشکی - نسخه و مدارک اصلی پزشکی با امضاء و مهر پزشک. (توجه: حذف دروس نمره دار تحت هیچ شرایطی قابل بررسی نیست.) (۲) - نامه توضیح دانشجو + کلیه مدارکی که خاص بودن علت درخواست را نشان دهد.

کارشناس دانشکده

تاریخ تصویب پایان نامه:	تعداد واحد های جبرانی قبول شده:	تعداد نیمسال مشروطی:
معدل تا کنون:		
در مورد مشخصات و درخواست دانشجو به نکات ذیل توجه شود:		
نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:		

نظراستاد راهنما / استاد درس

با توجه به مدارک ضمیمه و دلایل ذیل با درخواست دانشجو:		
☐ موافقت می شود	☐ موافقت نمی شود	☐ با شرایط زیر موافقت می شود
به بررسی و تصمیم معاون آموزشی واگذار میشود		
شرایط / دلایل:		
■ از تاریخ این درخواست دانشجو چه زمانی برای انجام دفاعیه آماده است؟		
توضیح:		
نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:		

معاون آموزشی یا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به دلایل و مدارک ضمیمه با درخواست دانشجو:		
☐ موافقت می شود	☐ موافقت نمی شود	☐ با شرایط زیر موافقت می شود
شرایط / دلایل:		
نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:		

کمیته منتخب تحصیلات تکمیلی دانشکده

با درخواست دانشجو:	<u>رای کمیته:</u>
☐ موافقت می شود.	
☐ موافقت نمی شود.	
☐ در صورت ارائه مدارک روبرو موافقت می شود.	
☐ بعد از ارائه مدارک روبرو مجددا بررسیخواهد شد.	
امضاء رئیس جلسه:	تاریخ:

*تذکر: یک نسخه از صورتجلسه رای دانشجو به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال شود.