



فرم درخواست طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه

(ویژه دانشجویان دوره کارشناسی)

تاریخ:

شماره:

۱- مشخصات و درخواست دانشجو:

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته تحصیلی دوره روزانه £ شبانه £ مجازی £

نشانی محل سکونت: شماره تلفن همراه:

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

بازگشت به تحصیل £ افزایش سنوات £ مرخصی تحصیلی بدون احتساب در سنوات £ مهمانی/ مهمانی دائم £ انتقال دائم £ سایر £

نیمسال مورد درخواست: نیمسال اول £ نیمسال دوم £ سال تحصیلی:

دلایل درخواست:

.....

.....

اینجانب در صورت موافقت با درخواست فوق، از مقررات مربوط به نوع درخواست اطلاع کافی داشته و در صورت تغییر دوره (از روزانه به نوبت دوم) نسبت به رأی ابلاغی مخالفتی نخواهم داشت.

امضاء دانشجو تاریخ

1. دانشجو شامل تبصره الحاقی به ماده می باشد.	مدارک پزشکی نامبرده مورد تأیید می باشد £ نمی باشد £
2. مصوبه ستاد شاهد و ایثارگر:	توضیحات (در صورت لزوم):
تاریخ و امضاء امور شاهد و ایثارگر	تاریخ، مهر و امضاء پزشک معتمد

خلاصه وضعیت تحصیلی - آموزشی:

الف) وضعیت تحصیلی:

نیمسال های استفاده شده: نیمسال های باقیمانده: واحد گذرانده: واحد باقیمانده:

معدل کل: معدل آخرین نیمسال: آخرین نیمسال فعال: تعداد نیمسالهای مشروطی:

ب) وضعیت آموزشی:

در حال تحصیل £ مرخصی تحصیلی £ منصرف از تحصیل £ عدم مراجعه £ اخراج آموزشی £

وقفه تحصیلی: دارد £ ندارد £ وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی £ مشمول £ دارای کارت پایان خدمت £

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

..... نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس آموزش دانشکده

نظر گروه آموزشی:

در جلسه مورخ موضوع درخواست دانشجو مطرح و با آن موافقت شد. £ مخالفت شد. £

دلایل (در صورت لزوم): نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ

نظر معاونت آموزشی دانشکده:

موضوع فوق در جلسه مورخ مطرح و با درخواست دانشجو از نیمسال اول £ دوم £ سال تحصیلی موافقت شد. £ مخالفت شد. £

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: امضاء و تاریخ

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 نمائید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: امضاء و تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه:	کارشناس مسئول آموزش اداره کل:
مدارک و مستندات دانشجو جهت طرح در کمیسیون موارد خاص ارسال می گردد.	مدارک و مستندات دانشجو جهت طرح در کمیسیون موارد خاص ارسال می گردد.
نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول اداره کل و امضاء	نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول دانشکده و امضاء

کارشناس مسئول امور آموزشی اداره کل:

- درخواست نامبرده را همراه با سایر مدارک و مستندات دال بر خاص بودن به کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه ارجاع نمائید £

- درخواست نامبرده ثبت و جهت بایگانی به قسمت مربوطه ارجاع داده شود £

مدیر امور آموزشی دانشگاه

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