

«فرم شماره ۱»

«فرم درخواست دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: مقطع:
درخواست دانشجو:
دلایل دانشجو (مستندات مربوط با ذکر جزئیات ضمیمه شود):

نظر استاد راهنما:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما)

نظر گروه آموزشی: (صورتجلسه گروه با قید دلایل مورد قبول ضمیمه شود.)

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه)

نظر معاون آموزشی دانشکده:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء معاون آموزشی دانشکده)

«فرم شماره ۲»

«فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»

۱- نام و نام خانوادگی: ۲- مقطع تحصیلی: ۳- دوره:

۴- تاریخ شروع به تحصیل: ۵- رشته تحصیلی: ۶- شماره دانشجویی:

۷- ملیت: ایرانی: غیر ایرانی (ذکر کشور): ۸- سهمیه قبولی:

۹- تاریخ ارزیابی جامع: کتبی: شفاهی: ۱۰- میانگین کل ارزیابی جامع: (مقطع دکتری)

۱۱- تعداد دروس جبرانی: ۱۲- تعداد دروس مدرسی: ۱۳- تعداد واحدهای معادل سازی شده:

۱۴- مرخصی تحصیلی (نوع و ذکر نیمسال): ۱۵- آخرین فرصت تحصیلی مجاز:

۱۶- آخرین مهلت تحصیلی بر اساس تمدید تحصیلی گروه (دانشکده): ۱۷- میانگین کل نمرات (بدون پایان نامه/رساله):

۱۸- در مورد تمدید تحصیلی فرم تعهد مالی از دانشجو اخذ شد و پیوست می باشد.

۱۹- سابقه طرح در کمیسیون با قید تاریخ و متن مصوبه: تأیید رئیس اداره آموزش دانشکده

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

۲۰- تاریخ تصویب موضوع رساله /پایان نامه: (تصویر حکم ضمیمه شود)

۲۱- تاریخ دفاع از پایان نامه/رساله: ۲۲- نمره پایان نامه/رساله:

۲۳- نمره تأخیر در دفاع: ۲۴- نمره تشویقی:

۲۵- پذیرش مقاله علمی - پژوهشی: دارد: ندارد: ۲۶- پیش دفاع رساله: انجام شد: انجام نشد:

تاریخ پذیرش مقاله: تاریخ پیش دفاع:

(تصویر پذیرش مقاله ضمیمه شود) (تصویر فرم پیش دفاع ضمیمه شود)

تأیید رئیس اداره پژوهش دانشکده

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

۲۷- محل بورسیه/مأمور به تحصیل: ۲۸- محل اشتغال به کار:

۲۹- شماره تماس (تلفن ثابت): تلفن همراه: ()

۳۰- وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی: سایر (ذکر شود):

تأیید دانشجو

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)