



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کمیسیون موارد خاص

مشخصات دانشجو :

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: دانشکده:

گروه آموزشی : وضعیت: روزانه شبانه - ورودی: مهر بهمن سال تحصیلی: شماره تلفن همراه:

شرح درخواست :

دلایل :

تاریخ و امضاء دانشجو :

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

کل واحد های اخذ شده	کل واحدهای گذرانده شده
کل واحدهای باقیمانده	واحدهای اخذ شده در ترم جاری
تعداد ترم های تحصیلی	تعداد ترم های مشروطی
مرخصی تحصیلی با احتساب	مرخصی تحصیلی بدون احتساب
معدل کل	معدل آخرین ترم

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء :

دانشکده :

مراتب فوق مورد تایید می باشد نمی باشد .

نام و نام خانوادگی مسئول آموزش دانشکده : نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده :

تاریخ و امضاء : تاریخ و امضاء :

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

با توجه به رأی کمیسیون موارد خاص شماره مورخ با درخواست نامبرده موافقت می شود نمی شود .

کارشناس کمیسیون موارد خاص : مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تاریخ و امضاء : تاریخ و امضاء :

کارشناس امور رایانه :

تمدید نیمسال ششم در نیمسال اول دوم سال تحصیلی در سامانه آموزشی نامبرده ثبت گردید .

نام و نام خانوادگی کارشناس امور رایانه : تاریخ و امضاء :