



فرم درخواست طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه

تاریخ:

شماره:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع: دوره: (روزانه / شبانه)
تعداد واحد های گذرانده: معدل کل: تعداد مشروطی:

آدرس:

تلفن تماس: دانشکده مبدا:

۱- تقاضای دانشجو:

الف).....

ب).....

ج).....

امضاء دانشجو و تاریخ

۲- نظر گروه آموزشی دانشکده:

.....

مهر و امضاء گروه آموزشی

۳- معاون محترم آموزشی دانشکده:

فرم خلاصه وضعیت آموزشی دانشجوی فوق الذکر تکمیل و همراه آخرین کارنامه به پیوست ارسال می گردد .

امضاء معاونت آموزشی / امور آموزشی دانشکده

۴- مشکلات آموزشی قابل طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص:

الف).....

ب).....

ج)..... کارشناس مربوطه در اداره کل آموزش دانشگاه

امضاء

۵- تایید معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی یا مدیر کل امور آموزشی دانشگاه جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه
(با توجه به اینکه در شورای آموزشی قابل طرح نمی باشد .)

امضاء

۶- تایید معاون دانشجویی جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص

امضاء

۷- رای کمیسیون بررسی موارد خاص

در جلسه شماره مورخ / / ۱۳۹۹ کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه درخواست دانشجوی مذکور مطرح و رأی نامبرده در ردیف صورت جلسه و شماره نامه آمده است .

امضاء