

«فرم شماره ۱»

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

مقطع:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

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 (صور تجلسه 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):

نظر معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه:

(در خصوص بهره مندی از امتیاز مربوط به دفاع به موقع از رساله/پایان نامه):

ملاحظات:

«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: \_\_\_\_\_ (مقطع دکتری)  
- 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: \_\_\_\_\_ (تصویر پذیرش مقاله ضمیمه شود)
- تاریخ پیش دفاع: \_\_\_\_\_ (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)

اینجانب ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد/ دکتری رشته

..... به شماره دانشجویی ..... با توجه به اینکه

از مهلت‌های تحصیلی مقرر در آئین‌نامه آموزشی استفاده نموده و فرصت تحصیلی‌ام به اتمام رسیده

است و در مرحله صدور حکم اخراج می‌باشم، تقاضای استفاده از تمدید مازاد مهلت تحصیلی را در

ازای پرداخت شهریه تحصیلی مطابق با ماده ۲ شیوه‌نامه تمدید مازاد مهلت تحصیلی مصوب هیأت

رئیس دانشگاه مورخ ۸۹/۱۰/۱۶ را دارم و متعید می‌شوم در صورت موافقت کمیسیون بررسی موارد

خاص دانشگاه با تمدید مازاد مهلت تحصیلی، شهریه تحصیلی مربوط را پرداخت نمایم در

غیراینصورت حق ادامه تحصیل را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا