فرم مخصوص تقاضای بررسی افزایش سنوات تحصیلی(کارشناسی ارشد) در کمیسیون موارد خاص

|  |
| --- |
| اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته گرایش دوره تقاضای بررسی سنوات خود با توجه به مشکلات بوجود آمده به شرح ذیل جهت افزایش نیمسال اول / دوم ................. در ترم ..............را دارم.  ا-2-3- **امضاء دانشجو**  |
|  **مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی****با سلام و احترام**، ضمن موافقت با دلایل ذکر شده توسط دانشجو، خواهشمند است درخواست دانشجو برای بررسی و اخذ مجوز ثبت نام به کمیسیون موارد خاص دانشگاه به نحو مقتضی ارسال گردد.

|  |  |
| --- | --- |
| **استاد راهنما** | **مدیر گروه** |
| امضاء | امضاء |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ملاحظات |  تعداد واحد قبولی | تعداد واحد اخذ شده | نیمسال |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 نام و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی  |
| **دبیر محترم کمیسیون موارد خاص دانشگاه** **باسلام و احترام**خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه کمیسیون موارد خاص مطرح و نتیجه را جهت اقدام بعدی به این حوزه اعلام فرمایند.**معاون آموزشی و پژوهشی****مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی** |