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** |