

« باسمه تعالی »
درخواست آموزشی



« مشخصات دانشجو »

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته و گرایش تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

تعداد واحدهای گذرانده:

معدل آخرین ترم:

معدل کل:

تعداد ترمهای مشروطی:

دوره:

روزانه

شبانه

نوع سهمیه:

معدل کارشناسی:

معدل کارشناسی ارشد:

بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق، گواهی می شود دانشجو در حال حاضر کارت دانشجویی معتبر دارد.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده
مهر و امضا

موضوع درخواست: « »

شرح درخواست (به اختصار):

نظر استاد راهنما:

امضاء و تاریخ

نظر مدیر گروه:

جهت ارسال به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

مهر و امضاء

تاریخ:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده (تشکیل شده در تاریخ:)

برای ارسال به تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

مهر و امضاء

محل شماره ثبت دفتر:

از مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه به کارشناس تحصیلات تکمیلی خانم / آقای . . .

با توجه به نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، لطفا موضوع درخواست مذکور را برای تطابق با آیین نامه ها، مقررات و مصوبات بررسی نموده و اعلام نظر فرمایید.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

امضا کارشناس

تاریخ:

نظر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: موافقت می شود مخالفت می شود در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح شود

امضاء و تاریخ

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مخالفت شد

با درخواست مذکور موافقت شد

صور تجلسه مورخ

بر اساس بند

مهر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ

