



کمیسیون موارد خاص (دوره های آزاد - پردیس)

مشخصات دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی:		مقطع: دکتری <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>	
رشته و گرایش:		شماره دانشجویی:	
سال ورود:		نیمسال: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>	
آدرس:		تلفن:	

وضعیت فعلی دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

مشغول به تحصیل <input type="checkbox"/>	اخراج سنواتی <input type="checkbox"/>	اخراج مشروطی <input type="checkbox"/>	عدم مراجعه <input type="checkbox"/>	ثبت نام نشده <input type="checkbox"/>
مهمانی <input type="checkbox"/>	انتقالی <input type="checkbox"/>	انصراف دائم <input type="checkbox"/>	مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/>	سایر موارد <input type="checkbox"/> (توضیحات:)

درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

بازگشت به تحصیل <input type="checkbox"/>	تمدید سنوات <input type="checkbox"/>	مهمانی <input type="checkbox"/>	انتقالی <input type="checkbox"/>	مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات <input type="checkbox"/>
سایر موارد <input type="checkbox"/> (توضیحات:)				

شرح درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

تاریخ و امضاء دانشجو

وضعیت آموزشی دانشجو: (توسط کارشناس آموزشی گروه تکمیل گردد)

واحد های گذرانده:	واحد	واحد های باقیمانده:	واحد +	واحد پایان نامه
معدل کل واحد های گذرانده:	تعداد سنوات تحصیلی گذرانده: نیمسال			
نیمسال های مشروطی:	نیمسال	سنوات تحصیلی باقیمانده:	نیمسال	سوابق مرخصی بدون احتساب: نیمسال
سوابق مرخصی با احتساب:	نیمسال	نمره اعلام نشده:	ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> (واحد)	
امتحان جامع با موفقیت: گذرانده <input type="checkbox"/> نگذرانده <input type="checkbox"/> (مخصوص دانشجویان دکتری)				

امضا: کارشناس گروه

نظریه استاد راهنما :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

نظریه شورای آموزشی گروه :

امضاء مدیر گروه

ریاست محترم آموزشهای آزاد دانشگاه : شماره :

تاریخ :

نظریه شورای آموزشی دانشکده :

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

وضعیت نظام وظیفه دانشجو :

مشمول غیر مشمول سنوات مجاز جهت استفاده از معافیت تحصیلی در نیمسال.....سال تحصیلی.....به پایان رسیده است / خواهد رسید.

رئیس اداره مشمولین دانشگاه

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص : شماره :

تاریخ :

سابقه کمیسیون موارد خاص ندارد دارد

تاریخ کمیسیون: رای کمیسیون :

تاریخ کمیسیون: رای کمیسیون :

به همراه فیش شماره

احتراما به پیوست مدارک آقا/خانم

مورخه جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاهی استانی به حضورتان ارسال میگردد.

رئیس آموزشهای آزاد دانشگاه :