

فرم بررسی درخواست دانشجویان جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نوع درخواست:

○ اخذ فرصت اضافی
○ اخذ کمک هزینه همراه با فرصت اضافی (دانشجویان دکترای تخصصی) ○ سایر موارد:

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:
مقطع تحصیل:
موضوع درخواست دانشجو:
رشته تحصیلی:
شماره دانشجویی:
دانشکده:

امضای دانشجو (با ذکر تاریخ)

ورودی نیمسال: سال تحصیلی:
معدل کل دانشجو:
سال تحصیلی:

تا پایان نیمسال سال تحصیلی جمعاً واحد کمبود یا جبرانی و واحد اسی را گذرانده و دارای نیمسال طول مدت تحصیل می باشد و جمعاً نیمسال تحصیلی فرصت اضافه گرفته که در کارنامه دانشجو درج گردیده است.

هم اکنون درخواست اولین ○ دومین ○ سومین ○ فرصت اضافی را دارد.

آموزش دانشکده

نظر گروه آموزشی برای اخذ فرصت اضافی / کمک هزینه با ذکر دلیل:

.....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:
تاریخ و امضا

نظر دانشکده برای اخذ فرصت اضافی / کمک هزینه با ذکر دلیل:

.....

امضا معاون آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده (با ذکر تاریخ)

نتیجه نهایی:

موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ طرح و مورد

موافقت قرار

○ گرفت ○ نگرفت

امضا مدیر امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشگاه (با ذکر تاریخ)