

شماره

تاریخ

فرم درخواست دانشجویان از مدیریت تحصیلات تکمیلی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی دانشکده تقاضا دارم **درخواست پیوست** با توجه به پرونده آموزشی اینجانب توسط آن مدیریت مورد بررسی قرار گیرد.

درخواستهای دانشجو:

- ۱-
- ۲-
- ۳-

*لطفاً موارد به صورت کاملاً شفاف، خلاصه و مشخص نوشته شود.

*ضمیمه بودن آخرین کارنامه جهت بررسی درخواست الزامی است.

امضاء دانشجو و تاریخ

اظهار نظر معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده:

.....
.....
.....

با توجه به توضیحات فوق با درخواست نامبرده موافقت می شود. * مخالفت می شود.

*در صورت موافقت، با درج شماره و تاریخ مستقیماً به مدیریت تحصیلات تکمیلی ارسال گردد.

امضاء و تاریخ

اظهار نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی:

خلاصه وضعیت دانشجو

مطابقت درخواست با مقررات

.....
.....
.....

امضاء و تاریخ

اظهار نظر مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

.....
.....
.....

نتیجه

نهایی

امضاء و تاریخ

در این محل چیزی نوشته نشود:

