

«فرم شماره ۱»

«فرم درخواست دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»

مقطع:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

درخواست دانشجو:

دلایل دانشجو (مستندات مربوط با ذکر جزئیات ضمیمه شود):

نظر استاد راهنما:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما)

نظر گروه آموزشی: (صورتجلسه گروه با قید دلایل مورد قبول ضمیمه شود)

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه)

نظر معاون آموزشی دانشکده:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء معاون آموزشی دانشکده)

نظر رئیس شورای معین دانشکده:

(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء رئیس شورای معین دانشکده)