



فرم درخواست طرح مشکل دانشجویان کارشناسی ارشد

مدیریت تحصیلات تکمیلی
معاونت آموزشی و پژوهشی

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	دوره تحصیلی	<input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> شبانه
گروه	دانشکده	معدل	
تعداد واحد گذرانیده	تعداد مشروطی	تعداد مرخصی یا حذف	

شرح درخواست	نوع درخواست
	<input type="checkbox"/> مرخصی با سنوات <input type="checkbox"/> مرخصی بدون سنوات <input type="checkbox"/> افزایش سنوات <input type="checkbox"/> مدرک آموزشی بدون پایان نامه <input type="checkbox"/> حذف تکدرس <input type="checkbox"/> حذف ترم <input type="checkbox"/> انصراف <input type="checkbox"/> سایر

این قسمت برای حذف تکدرس می‌بایست تکمیل شود:	
دانشجو از شرکت در امتحان درس محروم نبوده است. <input type="checkbox"/> محروم بوده است. <input type="checkbox"/>	استاد درس: تاریخ: امضا:
اظهار نظر استاد راهنما (در صورت وجود در غیر این صورت اظهار نظر مدیر گروه):	استاد راهنما: امضا:
اظهار نظر شورای آموزشی گروه مورخ	مدیر گروه: امضا:
اظهار نظر شورای آموزشی دانشکده مورخ	رییس دانشکده: امضا:
اظهار نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ	مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه: امضا: