

فرم درخواست آموزشی

معاون محترم آموزشی دانشگاه سمنان

با سلام واحترام

دانشجوی دانشگاه سمنان با تکمیل جدول زیر و مدارک لازم ضمیمه

اینجانب

شده تقاضای بررسی درخواست خود را دارم .

با تشکر

امضاء و تاریخ

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- شماره دانشجویی:	۳- رشته و مقطع:
۴- دوره روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	۵- دانشکده محل تحصیل:	۶- تاریخ شروع به تحصیل:
۷- تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل:	۸- تعداد واحد های گذرانده:	۹- تعداد واحد های ترم جاری:
۱۰- تعداد نیمسال های گذرانده:	۱۱- تعداد ترم های میهمانی:	
۱۲- تعداد ترم های استفاده شده از مرخصی تحصیلی با احتساب:	ترم	بدون احتساب:
۱۳- تعداد نیمسال های استفاده شده از حذف ترم:	۱۴- معدل کل تا کنون:	
۱۵- تعداد ترم های مشروطی:	۱۶- سنوات باقی مانده:	
۱۷- دانشجوی شاهد/ ایثارگر/ رزمنده / فرزند شهید / آزاده / جانباز / مدت حضور در جبهه // با تایید سازمان های مربوطه		
۱۸- بیماری روحی روانی <input type="checkbox"/> بیماری جسمی <input type="checkbox"/> مشکلات خانوادگی <input type="checkbox"/> ارائه مدارک مستدل الزامی است .		
۱۹- تسویه حساب با دفتر دوره شبانه:		
- میزان بدهی:		
محل مهر و امضاء دفتر شبانه		
۲۰- آدرس پستی:		
تلفن ثابت:		
تلفن همراه:		
۲۱- چنانچه سابقه قبلی در شورای آموزشی / کمیته غیبت / کمیته انضباطی / کمیسیون موارد خاص دانشگاه و یا مرکز داشته اید با ذکر تاریخ و نتیجه رای اعلام نمایید:		
۲۲- موضوع درخواست:		
۲۳- شرح درخواست بصورت خلاصه:		

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی :
دانشجوی محترم لطفا در این صفحه چیزی ننویسید.

۲۴- جناب آقای / سرکار خانم () مراتب برای بررسی و اعلام نظر ارسال می شود. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه		
۲۵- مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه : نتیجه بررسی و اعلام نظر به شرح زیر می باشد امضاء و تاریخ		
۲۶- نظر استاد راهنما	نظر مدیر محترم گروه*	نظر معاون محترم دانشکده
* نظر مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:		
۲۷- نظر مسئول محترم مرکز بهداشت ، درمان و مشاوره دانشجویی : امضاء و تاریخ		
۲۸- نظر مشاور محترم کمیسیون موارد خاص: امضاء و تاریخ		
۲۹- معاون محترم آموزشی دانشگاه نتیجه بررسی نهایی این درخواست به شرح زیر می باشد : مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه		
۳۰- ارجاع :		
معاون آموزشی دانشگاه		
۳۱- جناب آقای / سرکار خانم : جهت تکمیل پرونده برای طرح در کمیسیون موارد خاص مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه		
۳۲- نتیجه کمیسیون موارد خاص مورخ به شرح ذیل :		