



بسمه تعالی

فرم شماره (۱)-صفحه اول

فرم درخواست ادامه تحصیل به صورت هم‌زمان در دو رشته تحصیلی
(موضوع ماده یک دستورالعمل چگونگی تحصیل هم‌زمان دانشجویان دارای استعداد درخشان در دو
رشته تحصیلی در دوره کارشناسی دانشگاه سمنان)

اینجانب دانشجوی دوره رشته روزانه □ شبانه
دانشکده به شماره دانشجویی بر اساس دستورالعمل مربوطه،
متقاضی تحصیل در رشته به عنوان رشته تحصیلی دوم می‌باشم.
مدارک پیوست

۱- تصویر آخرین کارنامه تحصیلی

۲- تصویر مدارک دال بر یکی از بندهای چهارگانه ماده یک دستورالعمل مربوطه

۳- تصویر کارنامه آزمون سراسری

امضاء دانشجو

تاریخ

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

نامبرده بر اساس موارد مشروحه ذیل مجاز به استفاده از دستورالعمل تحصیل هم‌زمان در دو رشته
تحصیلی می‌باشد.

۱- □ بند (الف) از ماده یک دستورالعمل

۲- □ بند (ب) از ماده یک دستورالعمل

۳- □ بند (ج) از ماده یک دستورالعمل

۴- □ بند (د) از ماده یک دستورالعمل

امضاء کارشناس اداره آموزش دانشکده

تاریخ

این قسمت توسط آموزش دانشکده تکمیل شود.

نظر استاد مشاور دانشجوی ممتاز:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور

امضاء و تاریخ

این قسمت توسط استاد مشاور تکمیل شود.

نظر شورای گروه آموزشی مربوطه:

درخواست نامبرده برای تحصیل در رشته به عنوان رشته تحصیلی دوم در جلسه
مورخ شورای گروه آموزشی مطرح و مورد □ موافقت □ مخالفت قرار
گرفت.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی

امضاء و تاریخ

این قسمت توسط مدیر گروه رشته تحصیلی دوم تکمیل شود.



فرم شماره (۱)-صفحه دوم

شماره:

بسمه تعالی

تاریخ:

از دانشکده (مبدأ):

به دانشکده (مقصد):

با سلام،

احتراماً فرم تکمیل شده به انضمام سایر مدارک مربوط به آقای/خانم دانشجوی دوره رشته این دانشکده جهت بررسی و اظهار نظر ارسال می گردد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

شماره:

بسمه تعالی

تاریخ:

از دانشکده (مقصد):

به دانشکده (مبدأ):

با سلام،

احتراماً درخواست آقای/خانم دانشجوی دوره رشته در جلسه مورخ شورای گروه آموزشی این دانشکده مطرح و با تحصیل نامبرده در رشته دوم موافقت مخالفت شد. (صورتجلسه مربوطه به پیوست آورده شود).

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

شماره:

بسمه تعالی

تاریخ:

از دانشکده (مبدأ):

به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه:

با سلام،

احتراماً فرم تکمیل شده مربوط به آقای/خانم دانشجوی دوره رشته این دانشکده، متضمن اظهار نظر گروه آموزشی مبدأ و مقصد جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

نظر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه:

درخواست نامبرده در جلسه مورخ شورای هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه مطرح و مورد موافقت مخالفت قرار گرفت. (در صورت موافقت، نامبرده باید جهت ثبت نام به اداره کل امور آموزشی دانشگاه معرفی و از نیم-سال سال تحصیلی سال تحصیلی تحصیل در رشته دوم را آغاز نماید.)

مهر و امضاء رئیس گروه هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه