

فرم درخواست آموزشی

معاون محترم آموزشی دانشگاه سمنان

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی دانشگاه سمنان با تکمیل جدول زیر و مدارک لازم ضمیمه 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- نظر امور مشمولین	دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> (شماره تاریخ) از نظر نظام وظیفه مجوز ادامه تحصیل دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> با عنایت به گذراندن حداقل می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> حائز استفاده از شرایط سنوات ارفاقی بار اول با عنایت به گذراندن حداقل می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> واحد در سنوات ارفاقی بار اول حائز استفاده از شرایط سنوات ارفاقی بار دوم با توجه به احراز شرایط سنوات ارفاقی بار اول و دوم حائز استفاده از شرایط سنوات مهلت معرفی بار اول <input type="checkbox"/> بار دوم <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> محل مهر و امضاء امور مشمولین	
۲۱- آدرس پستی:		
تلفن ثابت:		
تلفن همراه:		
۲۲- 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:		
۲۳- موضوع درخواست مربوط به کمیسیون موارد خاص / شورای آموزشی / کمیته غیبت:		
۲۴- شرح درخواست بصورت خلاصه:		

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

دانشجوی محترم لطفا در این صفحه چیزی ننویسید.

۲۵- مدیر محترم :

نتیجه بررسی و اعلام نظر به شرح زیر می باشد

ورودی :

واحد گذرانده :

معدل کل :

مقطع :

واحدهای باقیمانده :

سابقه کمیسیون دارد (به پیوست ضمیمه است)

دوره :

سنوات استفاده شده :

ندارد

رشته :

سنوات باقی مانده :

توضیحات :

امضاء و تاریخ

۲۶- نظر امور مهمان و انتقال

امضاء و تاریخ

۲۷- نظر مسئول محترم مرکز بهداشت ، درمان و مشاوره دانشجویی :

امضاء و تاریخ

۲۸- معاون محترم آموزشی دانشگاه

احتراماً موارد آموزشی مورد تایید است جهت استحضار و در صورت صلاحدید دستور طرح در کمیسیون موارد خاص

مدیر امور آموزشی دانشگاه

۲۹- ارجاع :

معاون آموزشی دانشگاه

۳۰- نتیجه کمیسیون موارد خاص مورخ

به شرح ذیل :