

«فرم شماره ۱»

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

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: مقطع:  
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)