

بسمه تعالی

فرم درخواست موارد شورایی

شورای محترم آموزشی

اینجانب..... دانشجوی مقطع..... دوره روزانه / شبانه/ پردیس رشته به شماره
دانشجویی..... تقاضا دارم : (در صورت نیاز از پشت برگه استفاده گردد)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

امضاء دانشجو و تاریخ:

تلفن تماس..... (مدارک مورد ادعا ضمیمه گردد)

امضاء و تاریخ :

نظر استاد مربوطه : (در صورت لزوم)

نظر گروه معارف اسلامی، تربیت بدنی و عمومی : (در صورتیکه موارد شورایی مربوط به این گروه است). امضاء و تاریخ :

تذکر: در صورت داشتن مدرک پزشکی ، حتما تائیدیه مرکز مشاوره توسط آموزش دانشکده اخذ گردد.

سوابق دانشجو (توسط آموزش دانشکده تکمیل گردد)

خلاصه درخواست (توسط آموزش) شماره دانشجویی..... مقطع دوره نیمسال
ورود.....

.....
.....

نظر شورای آموزشی دانشکده مورخ / / با درخواست فوق موافقت / مخالفت گردید . / به شورای آموزشی دانشگاه ارجاع گردید .
مشروط به

.....
.....

امضاء دبیر شورای آموزشی دانشکده:

*در صورتیکه رای دانشکده جزوه اختیارات تفویضی است مرحله بعدی نیاز نیست .

نظر شورای آموزشی دانشگاه مورخ / /

با درخواست فوق موافقت / مخالفت گردید.

مشروط به :.....
.....

امضاء مدیر آموزش دانشگاه:

تاریخ و امضاء:

از رای شورای آموزشی اطلاع حاصل نمودم و می دانم غیر قابل تغییر است .