



فرم درخواست رسیدگی به مشکلات آموزشی دانشجویان

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:
معدل کل:	معدل نیمسال گذشته:	
تعداد کل واحدهای گذرانده:	تعداد واحدهای اخذ شده در نیمسال جاری:	
تعداد نیمسالهای مشروطی:	تعداد نیمسالهای مرخصی:	تعداد نیمسالهای مهمانی:

نوع درخواست:
حذف ترم ☐ نیمسال مورد نظر
تطبیق واحد ☐ از دانشگاه
مهمانی ☐ نیمسال مورد نظر دانشگاه مقصد
تمدید مهمانی ☐ نیمسال مورد نظر تعداد نیمسالهای مهمانی دانشگاه مقصد
انتقالی ☐ دانشگاه مقصد
انتخاب واحد ☐ نیمسال مورد نظر
سایر ☐ با ذکر مورد:
مدارک ارائه شده است: ☐ بلی ☐ خیر
توضیحات لازم:
امضاء دانشجو
تاریخ

با سلام
ضمن تأیید موارد فوق کارنامه دانشجو پیوست می‌باشد.
آموزش دانشکده
تاریخ

نظر استاد راهنما/مشاور آموزشی دانشجو:

بررسی در گروه آموزشی: مطابق بند صور تجلسه‌ی مورد موافقت قرار گرفت ☐ نگرفت ☐
امضاء مدیر گروه
تاریخ

بررسی در شورای آموزشی دانشکده: مطابق بند صور تجلسه‌ی مورد موافقت قرار گرفت ☐ نگرفت ☐
امضاء رئیس دانشکده
تاریخ

نتیجه بررسی در شورای آموزشی دانشگاه:
امضاء مدیر آموزش
تاریخ