



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه

## درخواست کمیسیون بررسی موارد خاص

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:

عنوان تقاضا: (حداکثر در یک جمله بیان کنید)

توضیحات مشروح:

تلفن تماس

تاریخ و امضاء:

آخرین وضعیت تحصیلی دانشجو:

معدل کل: تعداد ترم های مشروط: تعداد واحد باقی مانده: تعداد سنوات باقی مانده:

شرایط فعلی دانشجو به استناد مقررات آموزشی:

کارشناس آموزش گروه

تاریخ و امضاء:

نظر استاد راهنما در مورد پیشرفت کار پایان نامه:

استادراهنما

تاریخ و امضاء

نظر مدیر گروه:

مدیر گروه

تاریخ و امضاء:

نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء:

نظر کارشناس کمیسیون بررسی موارد خاص:

شماره و تاریخ صورت جلسه کمیسیون  
دانشگاه

کارشناس کمیسیون بررسی موارد خاص

تاریخ و امضاء: