

جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....

مدیر محترم گروه .....

اینجانب ..... دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته ..... با شماره دانشجویی ..... دانشجوی شاغل به تحصیل در نیم سال اول / دوم سال تحصیلی .....-..... که تا کنون ..... ترم را با موفقیت گذرانده‌ام و از طرفی بدهی مالی نیز به دانشگاه ندارم، خواهشمندم تقاضای اینجانب را مورد بررسی قرار دهید:

- انصراف از تحصیل  مهمان به دانشگاه / موسسه دیگر ( نام دانشگاه / موسسه : .....
- تمدید مهلت دفاع از پایان نامه / سنوات در ترم ..... تحصیلی خود ( در نیم سال اول / دوم سال تحصیلی .....-.....)
- حذف ترم ..... تحصیلی خود ( در نیم سال اول / دوم سال تحصیلی .....-.....)
- حذف پزشکی درس ..... با شماره درس ..... در نیم سال اول/دوم سال تحصیلی .....-.....
- (گواهی پزشکی تایید شده توسط پزشک معتمد دانشگاه به پیوست است)
- حذف اضطراری درس ..... با شماره درس ..... در نیم سال اول/دوم سال تحصیلی .....-.....
- مرخصی در نیم سال اول/دوم تحصیلی .....-..... تعداد مرخصی های استفاده شده:.....
- ادامه تحصیل تعداد مشروطی:..... معدل کل:.....
- آموزش محوری در نیم سال اول / دوم .....-.....
- مورد/موارد دیگر به شرح زیر:

نام - نام خانوادگی دانشجو

امضا

نظر کارشناس گروه مربوط:

وضعیت بدهی مالی	وضعیت پروپوزال	تعداد مشروطی	تعداد مرخصی های بدون احتساب در سنوات	تعداد کل سنوات گذرانده	معدل کل	تعداد واحد دروس پیش نیاز	تعداد کل واحدهای گذرانده	تعداد واحد های ترم جاری

توضیحات:

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس گروه

نظر مدیر گروه :

محل امضا مدیر گروه

نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی :

محل امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی

نظر مدیر تحصیلات تکمیلی:

محل امضا مدیر تحصیلات تکمیلی

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت ابلاغ دانشجو:

محل امضا مدیر تحصیلات تکمیلی

دکتر علی دانایی