



فرم درخواست طرح مشکل آموزشی دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری
(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:
دوره: روزانه / شبانه / نیمه حضوری گروه آموزشی: دانشکده: تعداد واحد گذرانیده:
معدل کل: تعداد ترم های مشروطی با ذکر ترم های مربوطه: نام و نام خانوادگی استاد راهنما:
دلایل دانشجو:.....

امضاء دانشجو

نظر استاد راهنما:.....

امضاء استاد راهنما

نوع درخواست دانشجو

- | | |
|--|--|
| ☐ اصلح نمره درس
☐ حذف یا اضافه نمودن درس
☐ حذف ترم بدون احتساب سنوات تحصیلی
☐ تغییر عنوان پیشنهادیه (پروپوزال)
☐ تقاضای بازگشت به تحصیل بدون وقفه تحصیلی
☐ تقاضای تمدید سنوات | ☐ تقاضای دفاع مجدد
☐ حذف ترم با احتساب سنوات تحصیل
☐ مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات تحصیلی
☐ مرخصی تحصیلی بدون احتساب سنوات تحصیلی
☐ تغییر استاد راهنما
☐ تغییر استاد مشاور |
|--|--|

مرجع	نام و نام خانوادگی	موافقت	عدم موافقت	تاریخ، مهر و امضاء
نظر اداره آموزش دانشکده				
نظر استاد درس				
نظر شورای آموزشی گروه یا مدیر گروه				
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده یا معاون آموزشی دانشکده				
نظر مدیر کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر				

مطرح و نظر شورا به شرح زیر می باشد:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه: در جلسه روز: مورخه:

۱. ارجاع به دانشکده مربوطه جهت بررسی بیشتر و اعلام نظر مجدد ☐
۲. ارجاع به کمیسیون موارد خاص دانشگاه ☐
۳. با درخواست دانشجو موافقت گردید ☐
۴. با درخواست دانشجو مخالفت گردید ☐

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه