



" فرم درخواست کمیسیون موارد خاص دانشگاه "

**مشخصات دانشجو**

نام : ..... نام خانوادگی : ..... کد ملی : .....

جنسیت :  مرد  زن تاریخ تولد : ..... وضعیت تاهل :  متاهل  مجرد تعداد فرزند : .....

مقطع تحصیلی : ..... رشته تحصیلی : ..... گرایش : ..... دوره :  روزانه  شبانه

سال ورود : ..... شماره دانشجویی : .....

وضعیت ایثارگری : ..... ( در صورت داشتن سوابق ایثارگری، مدارک لازم پیوست گردد )

پست الکترونیکی : ..... تلفن همراه : ..... تلفن ثابت : ..... آدرس : .....

محل سکونت : .....

**نوع درخواست**

بازگشت به تحصیل  ادامه تحصیل  افزایش سنوات  مرخصی تحصیلی  میهمانی

انتقال  تغییر رشته  تغییر گرایش  سایر : .....

نام دانشگاه مقصد : ..... ( در صورتی که درخواست شما شامل "انتقال" یا "میهمانی" می باشد.)

شماره نیمسال : ..... (در صورتی که درخواست شما شامل "مرخصی تحصیلی" یا "افزایش سنوات" می باشد.)

نام رشته یا گرایش : ..... (در صورتی که درخواست شما شامل "تغییر رشته" یا "تغییر گرایش" می باشد.)

**وضعیت تحصیلی**

تعداد نیمسال مشروطی : ..... متناوب : ..... متوالی : .....

تعداد واحد اخذ شده : ..... تعداد واحد گذرانده : ..... تعداد واحد باقی مانده : .....

آخرین نیمسال تحصیلی : ..... معدل کل : ..... معدل آخرین نیمسال تحصیلی : .....

وضعیت نظام وظیفه : ..... تعداد سنوات تحصیلی استفاده شده : .....

**محل نایب اداره آموزش دانشگاه**

بدینوسیله تایید می گردد درخواست دانشجو ..... به شماره دانشجویی ..... در شورای آموزشی دانشگاه قابل بررسی نمی باشد، لذا جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه تایید می گردد.

معاون / مدیر آموزشی دانشگاه : .....

مهر و امضا

## موارد خاص

مشکلات روانشناختی ( روحی و روانی)  پزشکی  فوت نزدیکان  سایر :

لطفاً همراه با این درخواست، مدارک و مستندات خود را به کارشناس کمیسیون موارد خاص دانشگاه تحویل دهید.

## مشروح توضیحات دانشجو

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تاریخ ..... نام و نام خانوادگی .....

امضا

## تایید کارشناس موارد خاص دانشگاه

درخواست دانشجو ..... به شماره دانشجویی ..... همراه با تعداد ..... برگه مستندات ، در تاریخ .....

تحویل اینجانب گردید که با توجه به درخواست نامبرده و تکمیل بودن مدارک، پرونده جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه ارسال گردید.

کاربرگ شماره ۱ ( شیوه نامه تعامل مرکز مشاوره و کمیسیون موارد خاص دانشگاه )  دارد  ندارد.

تاریخ ..... نام و نام خانوادگی .....

امضا