معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

درخواست بازگشت به تحصیل دانشجویان کارشناسی ارشد که بعلت دو نیمسال مشروطی از ادامه تحصیل محروم شده‌اند.

نام و نام خانوادگی متقاضی: شماره دانشجویی:

رشته و گرایش: تاریخ شروع به تحصیل:

تعداد واحدهای گذرانده شده: معدل کل:

نیمسال‌های مشروطی: ..... و .....

آیا پیشنهاده دانشجو تصویب و ثبت در سامانه RMS شده است؟ بلی □ خیر □

کد رهگیری ثبت درخواست بازگشت به تحصیل در سامانه سجاد: .....

نام و نام خانوادگی و امضا متقاضی

آیا دانشجو دارای **شرایط خاص** مطابق با آیین نامه کمیسیون موارد خاص می‌باشد: بلی □ خیر □

در صورت بلی شامل کدامیک از موارد زیر می‌باشد: (همراه با ارائه مستندات لازم)

□ فوت اعضای درجه یک خانواده (گواهی فوت)

□ حوادث غیرمترقبه (مستندات قانونی، نامه فرمانداری و ....)

□ بیماری حاد و صعب العلاج متقاضی (مستندات پزشکی مربوط به دوره تحصیل)

□ شرایط روانی حاد متقاضی (مستندات پزشکی مربوط به دوره تحصیل)

□ مشکلات حاد خانوادگی شخصی متقاضی (مستندات قانونی لازم)

نام و نام خانوادگی، امضا کارشناس دانشکده

اعلام نظر مدیر گروه آموزشی

در صورتی که دانشجو دارای **شرایط خاص** مطابق با بند بالا است، با توجه به وضعیت تحصیلی دانشجو و رضایت گروه آموزشی، آیا موافق ادامه تحصیل نامبرده می‌باشید؟
بلی □ خیر □

توضیحات:

نام و نام خانوادگی، امضای مدیر گروه

اعلام نظر معاون آموزشی دانشکده

در صورتی که دانشجو دارای **شرایط خاص** مطابق با بند بالا است، با توجه به نظر گروه آموزشی، آیا موافق ادامه تحصیل نامبرده می‌باشید؟ بلی □ خیر □

توضیحات:

نام و نام خانوادگی، امضای معاون آموزشی دانشکده
