

فرم درخواست کمیسیون موارد خاص (تحصیلات تکمیلی)

مشخصات دانشجوی: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی:	مقطع: دکتری <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>
رشته و گرایش:	شماره دانشجویی:
سال ورود: نیمسال: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>	سهمیه شاهد و ایثارگر: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
تغییر رشته یا انتقال: داشته ام <input type="checkbox"/> نداشته ام <input type="checkbox"/>	نام دانشگاه و رشته قبلی:
آدرس:	تلفن:

وضعیت فعلی دانشجوی: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

مشغول به تحصیل <input type="checkbox"/>	اخراج سنواتی <input type="checkbox"/>	اخراج مشروطی <input type="checkbox"/>	عدم مراجعه <input type="checkbox"/>	ثبت نام نشده <input type="checkbox"/>
مهمانی <input type="checkbox"/>	انتقالی <input type="checkbox"/>	انصراف دائم <input type="checkbox"/>	مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/>	سایر موارد <input type="checkbox"/>

توضیحات:

درخواست دانشجوی: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

بازگشت به تحصیل <input type="checkbox"/>	تمدید سنوات <input type="checkbox"/>	مهمانی <input type="checkbox"/>	انتقالی <input type="checkbox"/>	مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات <input type="checkbox"/>
مرخصی تحصیلی بدون احتساب <input type="checkbox"/>	سایر موارد <input type="checkbox"/>			

توضیحات:

شرح درخواست دانشجوی: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

تاریخ و امضاء دانشجو:

نظر مرکز مشاوره دانشگاه: (توسط مرکز مشاوره دانشگاه تکمیل گردد)

نام و امضاء مرکز مشاوره دانشگاه:

وضعیت آموزشی دانشجوی: (توسط کارشناس آموزشی گروه تکمیل گردد)

واحد های گذرانده:	واحد	واحد های باقیمانده:	واحد + واحد پایان نامه
معدل کل واحد های گذرانده:	تعداد سنوات تحصیلی گذرانده:	نیمسال	نیمسال
نیمسال های مشروطی:	نیمسال	سنوات تحصیلی باقیمانده:	نیمسال
سوابق مرخصی با احتساب:	نیمسال	نمره اعلام نشده:	ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> (واحد)

امتحان جامع با موفقیت: گذرانده نگذرانده (مخصوص دانشجویان دکتری)

نام، تاریخ و امضاء کارشناس گروه:



نظریه استاد راهنما:

نام و امضاء استاد راهنما:

نظریه شورای آموزشی گروه:

نام و امضاء مدیر گروه:

تاریخ:

شماره:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نظر شورای آموزشی دانشکده:

نام و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

وضعیت نظام وظیفه دانشجو:

مشمول غیرمشمول سنوات مجاز جهت استفاده از معافیت تحصیلی در نیمسال..... سال تحصیلی..... به پایان رسیده است/ خواهد رسید.

نام و امضاء مسئول اداره مشمولین دانشگاه:

تاریخ:

شماره:

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص

سابقه کمیسیون موارد خاص: ندارد دارد سایر

تاریخ کمیسیون: رأی کمیسیون:

تاریخ کمیسیون: رأی کمیسیون:

احتراماً به پیوست مدارک آقا/ خانم به همراه فیش شماره: مورخه جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاهی استانی به حضورتان ارسال می گردد.

نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی:

نظر کمیسیون موارد خاص دانشگاه:

نام و امضاء دبیر کمیسیون:

توجه: دانشجو ضمن تکمیل این فرم، ملزم به مراجعه به مرکز مشاوره دانشگاه جهت انجام مشاوره و تکمیل فرم اعلام نظر مرکز می باشد. ارسال اسکن نظر مرکز مشاوره، معافیت تحصیلی و سایر مستندات موارد خاص در سامانه سجاد توسط دانشجو، جهت صدور رای کمیسیون الزامی است.

فیش های مورد نیاز: ۱- کمیسیون داخلی: مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه ولایت.

۲- کمیسیون استانی اولین ارجاع: مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه ولایت + مبلغ ۳۵۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه سیستان و بلوچستان.

۳- کمیسیون استانی دومین ارجاع و بیشتر: مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه ولایت + مبلغ ۶۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه سیستان و بلوچستان.

- شماره حساب دانشگاه ولایت: شماره کارت: 6367957050436075 شماره شب: IR090100004001073603018902 نزد بانک مرکزی.

- دانشگاه سیستان و بلوچستان: شماره حساب: 2177362604004 شماره شب: IR67017000002177362604004 شناسه واریز:

نزد بانک ملی: 100301000000044