



شماره:

خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد

تاریخ:

جهت طرح در کمیسیون موارد خاص

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

**مشخصات فردی:**

نام و نامخانوادگی دانشجوی: شماره دانشجویی:

دانشکده: رشته و گرایش تحصیلی:

ورودی نیمسال: سال تحصیلی: نوع دوره: روزانه

شبانہ  سهمیه:

**سوابق تحصیلی مقطع کارشناسی:**

عیناً از پورتال آموزشی منتقل گردد!

**وضعیت آموزشی:**

عیناً از پورتال آموزشی منتقل گردد!

تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد اخذ نموده: معدل کل:

نام و نامخانوادگی استاد راهنمای پروژه:

اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع: / / ۱۳ تاریخ دفاع نهایی: / / ۱۳

سایر توضیحات:

تایید آموزش دانشکده

**موضوع مورد درخواست دانشجو:**

خلاصه درخواست دانشجو یا موضوع مطروح

تاریخ و امضاء دانشجو:

**نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه:**

خلاصه نظرات

تاریخ و امضاء مدیر گروه:



شماره:

خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد

تاریخ:

جهت طرح در کمیسیون موارد خاص

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

خلاصه نظرات

تاریخ و امضاء معاون آموزشی و پژوهشی

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ و امضاء

درخواستهای قبلی و نتایج آن در کمیسیون موارد خاص:

عیناً از پورتال آموزشی منتقل گردد!

کارشناس آموزشی: کارشناس اداره کل تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء: / / ۱۳

رأی کمیسیون موارد خاص:  تاریخ و امضاء:	نظر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:  مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه تاریخ و امضاء:
--	--