به نام خدا

شماره:

خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ:

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: ..... دانشکده: .....

رشته: .....شماره دانشجویی: .....

سال و نیم‌سال ورود: ..... سهمیه: ..... مقطع: .....

وضعیت تحصیلی مقطع کارشناسی:

سال اخذ مدرک: ..... رشته تحصیلی: .....

معدل کل: ..... موسسه محل تحصیل :.....

وضعیت آموزشی:

☐ فعال ☐ منصرف از تحصیل ☐ غایب ☐ مرخصی ☐ اخراج آموزشی ☐ اخراج غیرآموزشی

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

نام استاد راهنمای پروژه: .....

اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع: ..... تاریخ دفاع نهایی: .....

مقاله (تعداد): ..... (نوع): ..... تاریخ پذیرش مقاله: .....

تایید آموزش دانشکده: .....

موضوع مورد درخواست دانشجو:

.....

.....

.....

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

.....

.....

.....

تأیید کارشناس آموزشی: .....

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

.....

.....

.....

تاریخ و امضا: .....