

باسمه تعالی

شماره :

فرم شماره (۱) - درخواست دانشجو

تاریخ:

(ویژه دانشجویان کاردانی / کارشناسی ناپیوسته دانشکده فنی و حرفه ای شهید مهاجر اصفهان که در نیمسال پنجم حداکثر با ۲۴ واحد فارغ التحصیل می گردند)

اینجانب آقای : شاغل به تحصیل در مقطع: کاردانی/ کارشناسی ناپیوسته رشته : ورودی سال :

به شماره دانشجویی : کد ملی :

به استحضار میرساند با توجه به اتمام سنوات تحصیلی و نظر به آئین نامه آموزشی ، درخواست خود را جهت طرح در شورای بررسی موارد خاص

دانشکده تکمیل می نمایم.

خلاصه پرونده تحصیلی :

تعداد کل واحدهای اخذ شده:	تعداد کل واحدهای گذرانده :	تعداد کل واحدهای باقیمانده:	تعداد مشروطی:
معدل کل:	شرح موضوع تقاضا به اختصار: درخواست افزایش سنوات		
وضعیت فعلی:	خراج آموزشی : <input type="radio"/>	در حال تحصیل : <input type="radio"/>	

موارد فوق مورد تأیید اینجانب (نام و نام خانوادگی دانشجو)

میباشد. امضاء

تأیید کارشناس آموزش دانشکده : نام و امضاء	تأیید کارشناس نظام وظیفه عمومی: نام و امضاء
---	---

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص با توجه به این که تصمیم گیری در خصوص وضعیت نامبرده با آئین نامه آموزشی تطابق ندارد درخواست ایشان جهت طرح در شورای بررسی موارد خاص دانشکده ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به اعلام نتیجه ، اقدام لازم به عمل آید.

رئیس اداره آموزش دانشکده: نام و امضاء

معاون آموزشی دانشکده: نام و امضاء

باسمه تعالی

شماره :

فرم شماره (۳) - کمیسیون موارد خاص

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی دانشکده فنی شهید مهاجر

با سلام و احترام

پیرو درخواست دانشجو رشته به شماره دانشجویی در خصوص صدور مجوز افزایش سنوات نیمسال پنجم ویژه دانشجویان کاردانی / کارشناسی ناپیوسته دارای ۴ شرط مندرج در بخشنامه شماره ۲۵/۵۱۰/۴۶۷۵ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۰۲، پرونده ی ایشان در جلسه کمیسیون موارد خاص مورخ مطرح و با درخواست ایشان موافقت گردید. مقتضی است دستور فرمائید مجوز مربوطه در پرونده ی دانشجویی ایشان ثبت گردد.

معاون دانشجویی و فرهنگی / دبیر کمیسیون موارد خاص دانشکده فنی شهید مهاجر

امضاء

تذکر: دارا بودن مجوز نظام وظیفه عمومی برای دانشجویان پسر الزامی است.