

«فرم شماره ۲»

«فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»

- ۱- نام و نام خانوادگی: _____
- ۲- مقطع تحصیلی: _____
- ۳- دوره: _____
- ۴- تاریخ شروع به تحصیل: _____
- ۵- رشته تحصیلی: _____
- ۶- شماره دانشجویی: _____
- ۷- ملیت: _____
- ۸- سهمیه قبولی: _____
- ۹- تاریخ ارزیابی جامع: _____
- ۱۰- میانگین کل ارزیابی جامع: _____
- ۱۱- تعداد دروس جبرانی: _____
- ۱۲- تعداد دروس مدرسي: _____
- ۱۳- تعداد واحدهای معادل سازی شده: _____
- ۱۴- مرخصی تحصیلی (نوع و ذکر نیمسال): _____
- ۱۵- آخرين فرصت تحصیلی مجاز: _____
- ۱۶- آخرین مهلت تحصیلی بر اساس تمدید تحصیلی: _____
- ۱۷- میانگین کل نمرات (بدون پایان نامه/رساله): _____
- ۱۸- سابقه طرح در کمیسیون با قيد تاریخ و متن مصوبه: _____

تأیید رئیس اداره آموزش دانشکده

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

19- تاریخ تصویب موضوع رساله /پایان نامه: _____

20- تاریخ دفاع از پایان نامه/رساله: _____

21- نمره پایان نامه/رساله: _____

- انجام شد: _____

- دارد: _____

23- پیش دفاع رساله: _____

- ندارد: _____

(قطع دکتری) _____

تاریخ پیش دفاع: _____

(کپی فرم پیش دفاع ضمیمه شود)

تاریخ پذیرش مقاله: _____

(کپی پذیرش مقاله ضمیمه شود)

تأیید رئیس اداره پژوهش دانشکده

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

- میباشد

- نمیباشد

24- کپی گزارش های سه ماهه پژوهشی ضمیمه: _____

25- محل بورسیه/مأمور به تحصیل:

(

تلفن همراه: _____

27- شماره تماس(تلفن ثابت): _____

- معافیت تحصیلی

28- وضعیت نظام وظیفه:

(آقایان) _____

- سایر (ذکر شود): _____

تأیید دانشجو

(نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)