

## بسمه تعالی



بسیس ۱۳۰۷

دانشگاه صنعتی خواجه نصیر الدین طوسی

### کمیسیون بررسی موارد خاص - کارشناسی

شماره:

تاریخ:

#### (الف) مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

دانشکده:

رشته تحصیلی:

سابقه تغییر رشته و یا انتقال: نداشته‌ام  داشته‌ام  (نام دانشگاه و رشته قبلی:

آدرس:

تلفن:

#### (ب) وضعیت فعلی

مشغول به تحصیل  محروم از تحصیل  عدم مراجعه

مرخصی تحصیلی  انصراف دائم

(

توضیحات:

ثبت‌نام نشده  سایر موارد

(توضیحات:

پ) موضوع درخواست

بازگشت به تحصیل  تمدید سالهای  سایر موارد

(

(توضیحات:

#### (ج) سابقه کمیسیون

ندارم  دارم

شماره کمیسیون:

تاریخ / / ۱۳ - رأی کمیسیون:

شماره کمیسیون:

تاریخ / / ۱۳ - رأی کمیسیون:

#### (د) خلاصه مشکلات دانشجو

تاریخ و امضاء دانشجو

\* توضیحات در برگ ضمیمه

#### (ه) دبیرخانه کمیسیون موارد خاص

تعاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً به پیوست مدارک آقا/خانم

ورودی سال جهت بررسی و اظهار نظر ارسال می‌گردد.

دانشجوی کارشناسی رشته

دبیر کمیسیون:

تاریخ و امضاء

و) خلاصه وضعیت آموزشی دانشجو:

- |   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| - سوابق تحصیلی باقیمانده:<br>نیمسال   | - سوابق مرخصی بدون احتساب:<br>نیمسال  | - واحدهای درسی گذرانده:<br>واحد |
| نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی | نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی | واحد پایان نامه:<br>واحد +      |
| -   |   |                                 |
| - سوابق مرخصی با احتساب:<br>نیمسال  | -   | - واحدهای باقیمانده:<br>واحد    |
| نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی | نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی | - معدل کل واحدهای گذرانده:      |
| -   |   |                                 |
| - ترم‌های مشروطی:<br>نیمسال   |   |                                 |
| نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی |   |                                 |
| نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی |   |                                 |
| نیمسال اول <input type="checkbox"/> / دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی |   |                                 |
| -   |   |                                 |
| - سوابق شورای آموزشی دانشکده  |   |                                 |
| -   |   |                                 |
| - سوابق شورای آموزشی دانشگاه  |   |                                 |

ملاحظات، نظرات و پیشنهادات معاونت آموزشی دانشکده (شورای دانشکده):

معاون آموزشی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

ی) مدیریت امور آموزشی دانشگاه

ملاحظات، نظرات و پیشنهادات مدیریت امور آموزشی دانشگاه:

وضعیت نظام وظیفه:

- ۱- غیر مشمول  
 ۲- مشمول

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

\* توضیحات در برگ ضمیمه

مدیر امور آموزشی دانشگاه:

تاریخ و امضاء: