



سازمان آموزش عالی  
امضاء کارشناس

### بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

### درخواست کمیسیون موارد خاص دانشجویان کارشناسی ارشد

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... ورودی نیمسال اول / دوم ..... دانشجوی مؤسسه آموزش عالی لامعی گرگانی رشته (گرایش) ..... دوره روزانه که تا کنون ..... واحد درسی را با معدل ..... گذرانده ام. به استناد مدارک پیوست و دلایل زیر:

۱-

۲-

۳-

درخواست:  تمدید سنوات در نیمسال : .....

مرخصی بدون درج در سنوات برای نیمسال تحصیلی ..... /  انتقال به دانشگاه .....

سایر موارد (با ذکر مورد) ..... را دارم.

امضاء و تاریخ

نظر استاد راهنما مبنی بر درصد پیشرفت پایان نامه : .....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء و تاریخ

در شورای تحصیلات تکمیلی مؤسسه سابقه دارد  ندارد

کارنامه، صورت جلسه شورا ضمیمه می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته

امضاء و تاریخ

با درخواست دانشجوی در جلسه شورای تحصیلات مؤسسه مورخ ..... موافقت شده است.

مدیر تحصیلات تکمیلی مؤسسه

امضاء و تاریخ

رای کمیسیون موارد خاص دانشگاه: .....

دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه

امضاء و تاریخ