



دانشگاه گیلان
کمیسیون موارد خاص دانشگاه

"کاربرگ درخواست افزایش سنوات تحصیلی، ادامه تحصیل و بازگشت به تحصیل دانشجویان"



دانشگاه گیلان
واحد فنی و مهندسی

شماره دانشجویی:

جناب آقای مهندس مشتاق

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص دانشگاه

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند اینجانب..... دانشجوی رشته..... دوره روزانه شبانه به شماره دانشجویی..... ورودی مهر بهمن سال..... ضمن آگاهی از مفاد آیین‌نامه آموزشی و شورای موارد خاص دانشگاه و استان و مطالب مندرج در اطلاعیه کمیسیون موارد خاص و فرم کمیسیون موارد خاص دانشگاه فرم کمیسیون موارد خاص استان :

- و با عنایت به اتمام ۹ نیمسال سنوات تحصیلی مجاز دوره کارشناسی پیوسته متقاضی افزایش سنوات برای نیمسال ۱۰ می‌باشم.
- و با عنایت به اتمام ۱۰ نیمسال سنوات تحصیلی مجاز و ارفاقی دوره کارشناسی متقاضی افزایش سنوات برای نیمسال ۱۱ می‌باشم.
- و با عنایت به اتمام ۱۱ نیمسال سنوات تحصیلی مجاز و ارفاقی دوره کارشناسی متقاضی افزایش سنوات برای نیمسال ۱۲ می‌باشم.
- و با عنایت به اتمام ۱۲ نیمسال سنوات تحصیلی مجاز و ارفاقی دوره کارشناسی متقاضی افزایش سنوات برای نیمسال ۱۳ می‌باشم.
- و با عنایت به ۳ نیمسال مشروطی و اخراج آموزشی خود از دوره کارشناسی متقاضی ادامه تحصیل می‌باشم.
- و با عنایت به ۴ نیمسال مشروطی و اخراج آموزشی خود از دوره کارشناسی متقاضی ادامه تحصیل می‌باشم.
- و با عنایت به ۵ نیمسال مشروطی و اخراج آموزشی خود از دوره کارشناسی متقاضی ادامه تحصیل می‌باشم.
- و با عنایت به عدم مراجعه در دوره کارشناسی متقاضی بازگشت به تحصیل می‌باشم.

لذا خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص بررسی لازم صورت پذیرفته و با افزایش سنوات / ادامه تحصیل / بازگشت به تحصیل اینجانب موافقت فرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجوی

تاریخ و امضاء

کمیسیون موارد خاص دانشگاه

باتوجه به درخواست فوق الذکر دانشجو، مدارک ذیل از دانشجو جهت طرح در جلسه کمیسیون موارد خاص دانشگاه تحویل گرفته شد.

فرم کمیسیون موارد خاص دانشگاه فرم کمیسیون موارد خاص استان مدارک پزشکی مدارک مستند و مستدل

فیش واریزی مربوط به کمیسیون موارد خاص دانشگاه فیش واریزی مربوط به کمیسیون موارد خاص استان

فاطمه بهار

کارشناس امور دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

امور پذیرش و ثبت نام

با سلام

با عنایت به آیین‌نامه آموزشی و کمیسیون موارد خاص دانشگاه و استان با افزایش سنوات نیمسال..... ادامه تحصیل بازگشت به تحصیل (نیمسال اول دوم سال تحصیلی..... -.....) دانشجوی فوق الذکر موافقت می‌شود مخالفت می‌شود بانظر مساعد به کمیسیون موارد خاص استان ارسال می‌گردد. لطفا اقدام لازم معمول گردد.

باتشکر

کمیسیون موارد خاص دانشگاه

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

شورای بررسی موارد خاص دانشگاهها
و موسسات آموزش عالی غیر دولتی ° غیر انتفاعی
استان سمنان

فرم درخواست طرح پرونده در شورای بررسی موارد خاص استان سمنان

دبیر محترم شورای بررسی موارد خاص دانشگاهها

و موسسات آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی استان سمنان

با سلام

احتراماً، اینجانب به شماره دانشجویی رشته

مقطع تحصیلی دانشگاه گرمسار..... با معدل کل و تعداد ترم مشروطی و
دارای شرایط خاص، متقاضی طرح پرونده در شورای بررسی موارد خاص دانشگاهها و موسسات آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی
استان سمنان می‌باشد. لذا، مستدعی است دستور اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

*لازم به ذکر است کارنامه و مستندات لازم مبنی بر شرایط خاص اینجانب به پیوست تقدیم حضور می‌گردد.

نام و نام خانوادگی دانشجو

محل امضاء

تاریخ

آدرس و شماره تلفن دانشجو: