



فرم درخواست رسیدگی به مشکلات آموزشی

مدیر گروه/کارشناس مربوطه

نام و نام خانوادگی دانشجو :

مقطع/ رشته تحصیلی

شماره دانشجویی

معدل کل

معدل (تقریبی) نیمسال گذشته:

واحد تا پایان نیمسال.....سال تحصیلی.....

تعداد واحدهای گذرانده شده:

خیر بلی چندبار (متوالی یا غیرمتوالی)

آیا تا کنون مشروط شده اید؟

تعداد واحدهای اخذ شده در زمان ثبت نام:

لطفاً فرم تثبیت ثبت نام خود را ضمیمه فرمائید.

درخواست دانشجو:

توضیحات لازم:

امضاء دانشجو

نظر کارشناس رشته:

امضاء

مدیر گروه / نظر استاد مربوطه:

امضاء

نظر معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی:

موافقت می گردد مخالفت می گردد

امضاء