



باسمه تعالی

فرم درخواست ادامه تحصیل (کمسیون موارد خاص)

تاریخ :
شماره :
پیوست :

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	مقطع
نام و نام خانوادگی دانشجوی ترم به حروف	شماره واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد نیمسالهایی که مشروط شدم
مشخصات فوق، با آگاهی کامل از مقررات آموزشی از موسسه اخراج و حکم اخراج خود را دریافت نموده ام. لذا خواهشمند است با عنایت به آیین نامه کمسیون موارد خاص، با تقاضای ادامه تحصیل برای نیمسال سال تحصیلی موافقت نمایید.			
تاریخ و امضا			
کارشناس آموزش	نیمسال ورود.....تاریخ تولد.....سنوات تحصیلی استفاده شده.....تعداد سنوات باقی مانده.....تعداد نیمسالهای مشروط..... تعداد واحدهای گذرانده.....تعداد واحدهای باقیمانده.....معدل کل.....کارت پایان خدمت دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> وضعیت فعلی دانشجو: اخراج آموزشی بدلیل تعداد مشروطی بیش از حد مجاز <input type="checkbox"/> اتمام سنوات <input type="checkbox"/> عدم مراجعه <input type="checkbox"/> دانشجو خواهان استفاده از مرخصی تحصیلی برای دومین بار در نیمسال تحصیلیمی باشد دانشجو خواهان ادامه تحصیل در نیمسال تحصیلیمی باشد. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
امور مشمولین	با توجه به بررسی های بعمل آمده، دانشجو دارای معافیت تحصیلی می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
امور مالی	بدین وسیله گواهی می گردد طبق مقررات مبلغریال هزینه تحصیلی دانشجوی فوق الذکر به شماره دانشجویی..... در تاریخطی فیش شمارهدریافت گردید. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
کمسیون موارد خاص	درخواست دانشجو در جلسه کمسیون موارد خاص، مورخمطرح و با ادامه تحصیل وی موافقت شد <input type="checkbox"/> موافقت نشد <input type="checkbox"/> به عنوان آخرین ارفاق با یک نیمسال سنوات اضافی موافقت شد <input type="checkbox"/> موافقت نشد <input type="checkbox"/> مطرح در کمسیون موارد خاص دانشگاه گیلان <input type="checkbox"/> تاریخ و امضا		
واحد آموزش	در تاریخپس از ثبت در سیستم ، فرم درخواست تحویل بایگانی گردید. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		