

## فرم الف

وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری



مؤسسه آموزش عالی کوشیار

\*باسمه تعالی\*

فرم درخواست ادامه تحصیل (کمیسیون موارد خاص)

تاریخ : .....

شماره : .....

پیوست : .....

	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	مقطع
نام و نام خانوادگی	تعداد واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد نیمسالهایی که مشروط شدم
دانشجوی ترم به حروف			اینجانب با
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 کمیسیون موارد خاص، با تقاضای ادامه تحصیل برای نیمسال			
سال تحصیلی			
موافقت نماید.			
<b>شماره موبایل:</b>			تاریخ و امضا
<b>کارشناس آموزش</b>	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 تحصیلی .....می باشد			
دانشجو خواهان ادامه تحصیل در نیمسال تحصیلی .....می باشد.			
نام و نام خانوادگی			
تاریخ و امضا			
<b>مشمولین امور</b>	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			
<b>امور مالی</b>	بدین وسیله گواهی می گردد طبق مقررات مبلغ .....ریال هزینه کمیسیون موارد خاص به صورت پرداخت آنلاین (بانک .....به شماره.....و تاریخ.....) دریافت گردید.		
مبلغ  ریال به حساب وزارت علوم تحقیقات و فناوری (خزانه داری کل) - بانک ملی واریز شد <input type="checkbox"/> .			
نام و نام خانوادگی			
تاریخ و امضا			
<b>کمیسیون موارد خاص</b>	درخواست دانشجو در جلسه کمیسیون موارد خاص، مورخ .....مطرح 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 کمیسیون موارد خاص دانشگاه گیلان <input type="checkbox"/> .			
تاریخ و امضا			
<b>آموزش واحد</b>	در تاریخ .....پس از ثبت در سیستم، فرم درخواست ادامه تحصیل تحویل بایگانی گردید.		
نام و نام خانوادگی			
تاریخ و امضا			