



بسمه تعالی

شماره: .....

تاریخ: .....

### معرفی دانشجوی مهمان تمام ترم

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشکده ..... رشته ..... گرایش ..... دوره ..... که تاکنون ..... واحد درسی با معدل ..... گذرانده‌ام، متقاضی ثبت نام دروس زیر در نیم سال تحصیلی ..... در دانشگاه ..... می باشم و متعهد می شوم در صورت انصراف یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش دانشکده اطلاع دهم.

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

امضا دانشجو  
تاریخ

امضا استاد راهنما  
تاریخ

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ ..... موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه  
امضا و تاریخ

دانشجو تاکنون ..... واحد درسی را به صورت مهمان گذرانده است. در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ..... با مهمان شدن دانشجو موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته .....  
امضا و تاریخ

مراتب فوق مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / رئیس دانشکده  
امضا و تاریخ

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه .....

با سلام،

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با درخواست دانشجو، نمرات دروس فوق را در پایان نیم سال ..... به این مدیریت ارسال نمایند. در صورت عدم موافقت نیز خواهشمند است مراتب حداکثر تا یک ماه بعد به این دانشگاه منعکس گردد. مستدعی است جهت مکاتبه با این دانشگاه شماره مقابل ذکر شود.  
شماره دانشجویی: .....

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
تاریخ



بسمه تعالی

شماره: .....

تاریخ: .....

### معرفی دانشجوی مهمان تمام ترم

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشکده ..... رشته ..... گرایش .....  
 دوره ..... که تاکنون ..... واحد درسی با معدل ..... گذرانده‌ام، متقاضی ثبت نام در نیم سال تحصیلی ..... در  
 دانشگاه ..... می‌باشم و متعهد می‌شوم در صورت انصراف یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش  
 دانشکده اطلاع دهم.

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

امضا دانشجو  
تاریخ

امضا استاد راهنما  
تاریخ

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ ..... موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه  
امضا و تاریخ

دانشجو تاکنون ..... واحد درسی را به صورت مهمان گذرانده است. در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ..... با مهمان  
شدن دانشجو موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته .....  
امضا و تاریخ

مراتب فوق مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / رئیس دانشکده  
امضا و تاریخ

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه .....

با سلام،

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با درخواست دانشجو، نمرات دروس فوق را در پایان نیم سال ..... سال تحصیلی .....  
 به این مدیریت ارسال نمایند. در صورت عدم موافقت نیز خواهشمند است حداکثر تا یک ماه بعد مراتب به این دانشگاه منعکس گردد. مستدعی است  
 جهت مکاتبه با این دانشگاه شماره مقابل ذکر شود. شماره دانش جویی: .....

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
تاریخ

در سامانه آموزشی ثبت شد.

امضا رئیس اداره آموزش تحصیلات تکمیلی  
تاریخ



بسمه تعالی

## فرم کمیسیون موارد خاص دانشجویان کارشناسی ارشد

شماره: .....

تاریخ: .....

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشکده ..... رشته (گرایش) ..... دوره ..... که تا کنون ..... واحد درسی را با معدل ..... گذرانده ام، به استناد مدارک پیوست و دلایل زیر:

۱-

۲-

۳-

در خواست:  مرخصی بدون درج در سنوات برای نیم سال تحصیلی ..... /  مهمان تمام برای نیم سال تحصیلی .....  
 انتقال به دانشگاه .....

سایر موارد (با ذکر مورد) .....  
را دارم و تعهد می نمایم هر گونه عواقب آموزشی ناشی از مرخصی بدون درج در سنوات در نیم سال آتی، از قبیل عدم ارائه واحد را بپذیرم.  
امضاء و تاریخ:

نظر استاد راهنما: .....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:  
امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:  
امضاء و تاریخ:

در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه سابقه دارد  ندارد   
(کارنامه، صورت جلسه دانشکده، صورت جلسه کمیسیون خاص (در صورت وجود سابقه) ضمیمه می باشد)

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته:  
امضاء و تاریخ:

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ..... موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / رئیس دانشکده:  
امضاء و تاریخ:

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ ..... با در خواست دانشجو موافقت شد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:  
امضاء و تاریخ:

رای کمیسیون موارد خاص دانشگاه: .....

دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه:  
امضاء و تاریخ:

پس از تایید نهایی در سامانه آموزش ثبت وجهت درج در پرونده دانشجو به دانشکده ارسال شد.  
کارشناس مسئول خدمات آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
امضاء و تاریخ

ضروری است کارشناس دانشکده مربوطه مراتب فوق را به دانشجو ابلاغ نماید.