



فرم شماره 5

بسمه تعالی
معاونت آموزشی
مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی
درخواست رسیدگی به مشکلات دانشجویی

الف) درخواست دانشجو

اینجانب دانشجوی رشته دوره به شماره دانشجویی ورودی سال / با بدون سهمیه
ایشان گری و با گذرانیدن تعداد واحد درسی و با معدل کل درخواست خود را مبنی بر موارد آموزشی / مشاوره تحصیلی
و... که در ذیل آمده است جهت بررسی اعلام می دارم.

۱.

۲.

امضا دانشجو

ب) نظریه استاد مشاور به صورت کامل (در صورت نیاز مستندات ضمیمه شود):

مهر و امضا استاد مشاور

ج) نظریه دانشکده:

ریاست دانشکده

د) نظریه آموزش کل و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نتیجه نهایی:

مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه