****

 **بسمه تعالی فرم شماره 5**

**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 ایثار 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**