



شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم درخواست طرح مشکل آموزشی دانشجویان در شورای آموزشی دانشگاه
درخواست با کارنامه ضمیمه شده قابل رسیدگی در شورای آموزشی دانشگاه می باشد

| | | |
|---|--|--|
| نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: | رشته تحصیلی: |
| روزانه/شبانه/نیمه حضوری | مقطع تحصیلی: | دانشکده: |
| تعداد واحد گذرانده: | معدل کل: | تعداد ترمهای مشروطی با ذکر ترم های مربوطه: |
| نوع درخواست: | | |
| <input type="radio"/> مرخصی تحصیلی | <input type="radio"/> تقاضای بازگشت به تحصیل بدلیل وقفه تحصیلی | |
| <input type="radio"/> اصلاح نمره درس | <input type="radio"/> تقاضای فرصت تحصیلی بدلیل اخراج آموزشی (ماده ۲۹ آیین نامه آموزشی) | |
| <input type="radio"/> ثبت درس و نمره | <input type="radio"/> تغییر کد درس یا گروه | |
| <input type="radio"/> حذف درس به علت عدم رعایت پیش نیاز | <input type="radio"/> حذف یا اضافه نمودن درس | |
| <input type="radio"/> حذف ترم بدون احتساب سنوات تحصیلی | <input type="radio"/> حذف ترم با احتساب سنوات تحصیلی | |
| <input type="radio"/> تقاضای مدرک کاردانی | <input type="radio"/> غیبت غیر پزشکی در امتحان | |
| <input type="radio"/> مجوز فراغت از تحصیل | | |

خلاصه درخواست دانشجوی:

تاریخ و امضاء دانشجو

| | | |
|--|--------------------|---|
| تاریخ مهر و امضاء مسئول آموزش مرکز آموزش عالی پلدختر | نام و نام خانوادگی | مرجع |
| | | نظر اداره آموزش مرکز |
| تاریخ مهر و امضاء | | نظر استاد درس |
| تاریخ مهر و امضاء | | نظر شورای آموزشی گروه |
| تاریخ مهر و امضاء رئیس مرکز آموزش عالی پلدختر | | نظر رئیس مرکز آموزش عالی پلدختر |
| تاریخ مهر و امضاء | | نظر مدیرکل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر |

نظر شورای آموزشی دانشگاه در جلسه روز مورخ مطرح و نظر شورا به شرح ذیل می باشد.

۱-ارجاع به دانشکده مربوطه جهت بررسی بیشتر و اعلام نظر مجدد

۲-ارجاع به کمیسیون موارد خاص دانشگاه

۳-با درخواست دانشجو موافقت گردید.

۴-با درخواست دانشجو مخالفت گردید.