



مؤسسه آموزش عالی  
امضاء کارشناسان

## بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

### درخواست کمیسیون موارد خاص دانشجویان کارشناسی ارشد

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... ورودی نیمسال اول / دوم ..... دانشجوی مؤسسه آموزش عالی لامعی گرگانی رشته (گرایش) ..... دوره روزانه که تا کنون ..... واحد درسی را با معدل ..... گذرانده ام. به استناد مدارک پیوست و دلایل زیر:

۱-

۲-

۳-

درخواست:  تمدید سنوات در نیمسال : .....

مرخصی بدون درج در سنوات برای نیمسال تحصیلی ..... /  انتقال به دانشگاه .....

سایر موارد (با ذکر مورد) ..... را دارم.

امضاء و تاریخ

.....  
..... نظر استاد راهنما مبنی بر درصد پیشرفت پایان نامه : .....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه  
امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما  
امضاء و تاریخ

در شورای تحصیلات تکمیلی مؤسسه سابقه دارد  ندارد   
کارنامه، صورت جلسه شورا ضمیمه می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته  
امضاء و تاریخ

..... با درخواست دانشجوی در جلسه شورای تحصیلات مؤسسه مورخ ..... موافقت شده است.  
مدیر تحصیلات تکمیلی مؤسسه  
امضاء و تاریخ

.....  
..... رای کمیسیون موارد خاص دانشگاه: .....

دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه  
امضاء و تاریخ