



شماره:
تاریخ:

درخواست طرح وضعیت در شورای دانشکده

نام و نام خانوادگی: رشته - گرایش:
شماره دانشجویی:

موضوع درخواست:

.....
.....

توضیحات و دلایل ارائه درخواست:

.....
.....
.....
.....

امضاء دانشجو
تاریخ:

نظر استاد راهنما:

.....
.....

امضاء استاد راهنما
تاریخ:

نظر آموزش دانشکده (اعلام نظر با توجه به وضعیت آموزشی دانشجو):

.....
.....

مهر آموزش دانشکده
تاریخ:

نظر معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

.....
.....

امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده
تاریخ:

تصمیم شورای دانشکده مورخ / / ۱۳ مندرج در صورت جلسه شماره

خلاصه رأی شورا:

.....