***باسمه تعالی***

کاربرگ کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه تهران

طرح درخواست سنوات ارفاقی دانشجو **شماره :**

( از طریق پیشخوان سیستم جامع آموزش دانشگاه ) **تاریخ :**

**از : پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه :**

**به : مدیریت خدمات آموزشی دانشگاه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی :** | | **رشته تحصیلی :مهندسی نقشه برداری** | | **شماره دانشجویی :** | |
| **نیمسال ورود :** | | **تعداد واحد گذرانده (قبولی):** | | **تعداد واحد جبرانی گذرانده (مقطع کارشناسی ارشد/ دکتری تخصصی) :**  **تعداد واحد پیش نیاز دانشگاهی(مقطع کارشناسی):**  **تعداد واحدهای باقی مانده تا پایان تحصیلات:** | |
| **میانگین کل تاکنون :** | | **آخرین نیمسال ثبت نام شده :** | |
| **مقطع تحصیلی :دکتری** | | **سهمیه ثبت نامی:** | |
| **دوره : روزانه** | | **متقاضی نیمسال ارفاقی :** | |
| **تعداد سنوات تاکنون/ (ازبدو ورود):** | | **تعداد مشروطی محرز تاکنون :** | |
| **توضیح درخواست دانشجو :** | | | | **وضعیت نظام وظیفه :**  **تاریخ اعتبار معافیت تحصیلی :** | |
| **مستندات درخواست دانشجو ( ریزنمرات و مدارک " فرم تایید شده گزارش استاد راهنما "برای مقاطع تحصیلات تکمیلی باید در کنار فرم به صورت پیوند بارگذاری شده باشد )** | | | | | |
| **بررسی موضوع درخواست** | **شرح رای** | | | | |
| **نتیجه بررسی درخواست تمدید سنوات در دانشکده / گروه آموزشی** | **با درخواست سنوات دانشجو در جلسه مورخ شورای آموزشی دانشکده ( پردیس ) / گروه آموزشی ( در دانشکده مستقل / مرکز / موسسه ) موافقت گردید ./ مخالفت شد.** | | | | |
| **نتیجه بررسی درخواست تمدید سنوات در پردیس / دانشکده** | **در جلسه مورخ شورای آموزشی / کمیسیون بررسی موارد خاص پردیس / دانشکده / مرکز / موسسه مطرح و با درخواست موافقت شد./ مخالفت شد./ تصمیم دیگر( \* توضیح )** | | | | |
| **(\*) توضیح بیشتر در خصوص مصوبه :** | | | **نام و نام خانوادگي :**  **معاون علمي / معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي**  **پرديس / دانشكده / مركز / موسسه :**  **.................................** | | |
| **نظر کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه تهران : ( جلسه مورخ : )** | | | | | |
| **جوابیه در تاریخ :**  **از طریق اتوماسیون اقدام شد.** | | **طرح درخواست نامبرده در سیستم**  **جامع در تاریخ اطلاع رسانی شد .** | | | **اقدام کننده :** |

**تذکر مهم : مواردی که به صورت خودکار توسط سیستم جامع تکمیل نمی شود با بررسی وضعیت دانشجو باید با دقت لازم بررسی و در این فرم درج شود .**