

## فرم درخواست بازگشت به تحصیل دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی

### درخواست بازگشت به تحصیل جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه

	نام و نام خانوادگی:	رشته و مقطع تحصیلی:	نوع دوره:
	نیمسال ورود:	تعداد واحد باقیمانده:	تعداد واحد تکمیلی گذرانده:
	میانگین کل تاکنون:	آخرین نیمسال مجاز تحصیلی:	تعداد نیمسال مشروط تاکنون:
	تعداد نیمسالهای گذرانده تاکنون:	سنوات مورد نیاز جهت دفاع:	تعداد و ذکر نوع مرخصی تحصیلی:
	وضعیت نظام وظیفه:	تعداد فرصتهای اعطاء شده قبلی: -	تعداد و ذکر نیمسالهای تعلیقی:
<b>ب</b>	نام استاد راهنما:	تاریخ اخراج:	
	نام مدیر گروه آموزشی:	علت اخراج:	
	تاریخ دفاع از پروپوزال:	نظر مرکز مشاوره:	
<b>درخواست بازگشت به تحصیل دانشجو با ذکر دلایل:</b>			
<b>ج</b>	نظر استاد راهنمای دانشجو با بازگشت به تحصیل نامبرده <input type="checkbox"/> مخالفم <input type="checkbox"/> موافقم		
	امضا استاد راهنمای دانشجو		
	نظر گروه آموزشی مربوطه با بازگشت به تحصیل نامبرده ه با ذکر دلایل: <input type="checkbox"/> مخالفم <input type="checkbox"/> موافقم		
امضا مدیر گروه آموزشی			
با بازگشت به تحصیل نامبرده در جلسه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۲ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده موافقت / مخالفت به عمل آمد.			
امضا معاون آموزشی دانشکده			