



فرم درخواست دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشکده مکانیک برای طرح در شورا

| | | | |
|--------------------------|----------------------|---|--------------|
| مشخصات دانشجو: | نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: | مقطع تحصیلی: |
| رشته: | گرایش: | دوره: | شیوه: |
| نام استاد/اساتید راهنما: | آدرس پست الکترونیکی: | تعداد واحد گذرانده: | |
| شماره تلفن همراه: | تاریخ درخواست: | این درخواست پیوست <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد. | |

درخواست مشخص دانشجو: (در صورت لزوم دلایل این درخواست صرفاً در پشت برگه ذکر شود)

امضا دانشجو: _____ تاریخ: _____

نظر استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی: _____ امضا استاد راهنما: _____ تاریخ: _____

نظر مدیر گروه/استاد درس/مدیر مربوط: (در صورت لزوم)

نام و نام خانوادگی: _____ امضا: _____ تاریخ: _____

نتیجه بررسی اولیه سرپرست تحصیلات تکمیلی:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضا سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده: _____ تاریخ: _____

دلایل درخواست:

Lined writing area for providing reasons for the request.

Blank writing area for additional information or signature.