**«فرم شماره 1»**

**«فرم درخواست دانشجو جهت طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه»**

**نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: مقطع:**

**درخواست دانشجو:**

**دلایل دانشجو (مستندات مربوط با ذکر جزئیات ضمیمه شود):**

**نظر استاد راهنما:**

**(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما)**

**نظر گروه آموزشی: (صورتجلسه گروه با قید دلایل مورد قبول ضمیمه شود**.**)**

**(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه)**

**نظر معاون آموزشی دانشکده:**

**(با ذکر تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء معاون آموزشی دانشکده)**