



فرم درخواست کمیسیون موارد خاص (کارشناسی)

مشخصات دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:
دوره: روزانه ☐ شبانه ☐	سال ورود: نیمسال: اول ☐ دوم ☐
شماره دانشجویی:	سهمیه شاهد و ایثارگر: دارد ☐ ندارد ☐
تغییر رشته یا انتقال: داشته ام ☐ نداشته ام ☐	نام دانشگاه و رشته قبلی:
آدرس:	تلفن:

وضعیت فعلی دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

مشغول به تحصیل ☐	اخراج سنواتی ☐	اخراج مشروطی ☐	عدم مراجعه ☐	ثبت نام نشده ☐
مهمانی ☐	انتقالی ☐	انصراف دائم ☐	مرخصی تحصیلی ☐	سایر موارد ☐

توضیحات:

درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

بازگشت به تحصیل ☐	تمدید سنوات ☐	مهمانی ☐	انتقالی ☐	مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات ☐
مرخصی تحصیلی بدون احتساب ☐	سایر موارد ☐			

توضیحات:

شرح درخواست دانشجو: (توسط دانشجو تکمیل گردد)

تاریخ و امضاء دانشجو

نظر مرکز مشاوره دانشگاه: (توسط مرکز مشاوره دانشگاه تکمیل گردد)

نام و امضاء مرکز مشاوره دانشگاه

وضعیت آموزشی دانشجو: (توسط کارشناس آموزشی گروه تکمیل گردد)

واحدهای گذرانده:	واحد	واحدهای باقیمانده:	واحد
معدل کل واحدهای گذرانده:		تعداد سنوات تحصیلی گذرانده:	نیمسال
نیمسال های مشروطی:	نیمسال	سنوات تحصیلی باقیمانده:	نیمسال
سوابق مرخصی بدون احتساب:	نیمسال	سوابق مرخصی با احتساب:	نیمسال
نمره اعلام نشده: ندارد ☐ دارد ☐ (واحد)			

نام، تاریخ و امضاء کارشناس گروه:



نظر شورای آموزشی گروه:

نام، تاریخ و امضاء مدیر گروه:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه
نظر شورای آموزشی دانشکده:

شماره:

تاریخ:

نام و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

وضعیت نظام وظیفه دانشجو:

مشمول ☐ غیر مشمول ☐ سنوات مجاز جهت استفاده از معافیت تحصیلی در نیمسال سال تحصیلی به پایان رسیده است / خواهد رسید.

امضاء

نام مسول اداره مشمولین دانشگاه

دبیر محترم کمیسیون موارد خاص

شماره:

تاریخ:

سابقه کمیسیون موارد خاص: ندارد ☐ دارد ☐ سایر ☐

تاریخ کمیسیون: رأی کمیسیون:

تاریخ کمیسیون: رأی کمیسیون:

احتراماً به پیوست مدارک آقا/ خانم به همراه فیش شماره: مورخه: جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاهی ☐ استانی ☐ به حضورتان ارسال می گردد.

مدیر امور آموزشی دانشگاه

نظر کمیسیون موارد خاص دانشگاه:

نام و امضاء دبیر کمیسیون:

توجه: دانشجو ضمن تکمیل این فرم، ملزم به مراجعه به مرکز مشاوره دانشگاه جهت انجام مشاوره و تکمیل فرم اعلام نظر مرکز می باشد. ارسال اسکن نظر مرکز مشاوره، معافیت تحصیلی و سایر مستندات موارد خاص در سامانه سجاد توسط دانشجو، جهت صدور رای کمیسیون الزامی است.

فیش های مورد نیاز: ۱- کمیسیون داخلی: مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه ولایت.

۲- کمیسیون استانی اولین ارجاع: مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه ولایت + مبلغ ۳۵۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه سیستان و بلوچستان.

۳- کمیسیون استانی دومین ارجاع و بیشتر: مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه ولایت + مبلغ ۶۰۰/۰۰۰ ریال به حساب دانشگاه سیستان و بلوچستان.

- شماره حساب دانشگاه ولایت: شماره کارت: 6367957050436075 شماره شبا: IR090100004001073603018902 نزد بانک مرکزی.

- دانشگاه سیستان و بلوچستان: شماره حساب: 2177362604004 شماره شبا: IR670170000002177362604004 شناسه واریز:

100301000000044 نزد بانک ملی.