



دانشگاه هرمزگان

مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

فرم شماره ۹

فرم درخواست انتخاب واحد (کارشناسی ارشد و دکتری)

تاریخ:

شماره:

دانشکده: گروه آموزشی:

مدیر محترم گروه:

با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب به دلایل زیر که مدارک آن به پیوست است، موفق به انتخاب واحد در نیمسال اول نیمسال دوم سال تحصیلی نشده‌ام. خواهشمند است با انجام مراحل انتخاب واحد موافقت فرمایید. ضمناً متعهد می‌شوم ضمن انتخاب واحد در هر نیمسال تحصیلی (مطابق تقویم دانشگاهی تا زمان دفاع از پایان‌نامه و اتمام واحدهای درسی) نسبت به رعایت کلیه ضوابط و مقررات آموزشی اقدام نمایم. بدیهی است در غیر اینصورت حق هیچگونه اعتراضی نسبت به تصمیم‌گیری آموزشی در قبال عدم اجرای ضوابط آموزشی نخواهم داشت.

توضیح:

نام و نام خانوادگی:	دانشکده:	رشته:
شماره دانشجویی:	مقطع: ارشد <input type="radio"/> دکتر <input type="radio"/>	دوره: روزانه <input type="radio"/> نوبت دوم <input type="radio"/> پردیس <input type="radio"/>
تعداد ترم مشروط:	تعداد واحد گذرانده:	معدل ترم آخر: معدل کل:

تاریخ و امضا

مدیر محترم گروه

با سلام، آخرین نیمسال که دانشجو انتخاب واحد نموده و در سیستم گلستان ثبت شده: نیمسال اول نیمسال دوم سال تحصیلی می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس گروه، تاریخ و امضا

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده

با سلام و احترام، تقاضای نامبرده در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و با انتخاب واحد ایشان در نیمسال مذکور به دلایل زیر:

موافقت شد مخالفت شد

ضمناً دروس مورد تایید جهت انتخاب واحد دانشجو عبارتند از (در صورت موافقت):

نام و نام خانوادگی مدیر گروه، امضا و تاریخ

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، درخواست دانشجو در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بررسی و نتیجه به شرح زیر اعلام می‌گردد:

با انتخاب واحد دانشجو موافقت شد با انتخاب واحد دانشجو موافقت نشد

توضیح:

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده، امضا و تاریخ

نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه (با توجه به نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و وضعیت تحصیلی دانشجو):

نام و نام خانوادگی کارشناس، امضا و تاریخ

نظر مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

موافقت می‌گردد موافقت نمی‌گردد طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه طرح در کمیسیون موارد خاص

توضیح:

نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه (یا کمیسیون موارد خاص):

موضوع در جلسه مورخ شورا کمیسیون مطرح و با درخواست مذکور: موافقت شد مخالفت شد

نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ