**«فرم شماره 1»**

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

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

**درخواست دانشجو: شماره تلفن 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 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):

**نظر معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه:**

(در خصوص بهره مندی از امتیاز مربوط به دفاع به موقع از رساله/پایان­نامه):

**ملاحظات:**