



شماره:

تاریخ:

تعیین وضعیت دانشجو جهت قطع خدمات دانشجویی  
کارشناسی ارشد

مدیر محترم خدمات دانشجویی دانشگاه

باسلام و احترام

بدینوسیله گواهی می‌شود وضعیت نهایی دوره تحصیلی آقای / خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد

دوره ..... رشته ..... به شماره دانشجویی ..... به شرح ذیل می‌باشد:

۱- دانش آموخته

نامبرده کلیه واحدهای مورد لزوم در مقطع کارشناسی ارشد را در این دانشکده گذرانده و در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ دانش آموخته شده است.

۲- محروم از تحصیل

نامبرده به استناد رأی مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، طبق ماده ..... دستورالعمل اجرایی آموزش در مقطع کارشناسی ارشد محروم از تحصیل شده است.

۳- انصراف از تحصیل

به استناد رأی مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده، با انصراف از تحصیل نامبرده موافقت شده است.

۴- انتقال دائم به دانشگاه دیگر

به استناد صورتجلسه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه با انتقال دائم نامبرده به دانشگاه ..... موافقت شده است.

این گواهی صرفاً جهت قطع خدمات دانشجویی صادر شده است و هیچ‌گونه ارزش دیگری ندارد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

\* توجه: این فرم بایستی بلافاصله بعد از جلسه دفاعیه دانشجو و یا تعیین وضعیت در جلسات مراجع ذیصلاح ( شورای آموزشی و تحصیلات- تکمیلی دانشگاه / دانشکده / کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه) تهیه و جهت اقدام به مدیریت محترم خدمات دانشجویی دانشگاه ارسال شود.

رونوشت:

- امور دانشجویی دانشکده جهت اطلاع و اقدام لازم.