



تاریخ: .....  
شماره: .....  
پیوست: .....

با اسمه تعالیٰ

**کاربرگ درخواست‌های دانشجویان دکتری دانشگاه هنر اصفهان**

نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... شماره دانشجویی: ..... رشته: ..... ورودی: ..... معدل کل: ..... عضو ستاد شاهد: .....

درخواست دانشجو: (در صورت نبود فضای کافی مطالب یا سایر مستندات به پیوست این کاربرگ قرار داده شود)

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....  
تاریخ و امضاء: .....

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء:	موافق <input type="checkbox"/> مخالف <input type="checkbox"/> ارجاع به مورد... <input type="checkbox"/>	۱. شورای تحصصی تحصیلات تکمیلی دانشگاه
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه تاریخ و امضاء:	موافق <input type="checkbox"/> مخالف <input type="checkbox"/> ارجاع به مورد... <input type="checkbox"/>	۲. نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه
دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه تاریخ و امضاء:	موافق <input type="checkbox"/> مخالف <input type="checkbox"/> ارجاع به مورد... <input type="checkbox"/>	۳. نظر کمیسیون موارد خاص دانشگاه

توجه: ۱. در صورتی که برای درخواست دانشجو کاربرگ به پیوست این کاربرگ قرار گیرد. بدینهی است فقط درخواستی در کمیته تحصصی پیگیری و انجام می گردد که دانشجو دارای این کاربرگ باشد. ۲. دانشجویان باید این کاربرگ را در اداره آموزش دانشکده ثبت و پیگیری نمایند.