جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه پیام نور استان مرکزی

سیستم مدیریت کیفیت
کد فرم: PN-FM-5035-00

فرم درخواست دانشجو

محل ثبت شماره دبیرخانه

رییس/سرپرست محترم دانشگاه پیام نور مرکز/واحد.....

با سلام و احترام؛

اینجانب.....دانشجوی□دانشجوی سابق□ دانش آموخته□دوره تحصیلی کارشناسی ارشد□ کارشناسی پیوسته□ کاردانی به کارشناسی□ پذیرفته شده به صورت رسمی□بدون آزمون□ فراگیر□ در رشته..... گرایش.....این مرکز/واحد به شماره دانشجویی.....که از معافیت تحصیلی استفاده می نمایم□ نمی نمایم□ و تاکنون..... واحد از مجموع دروس رشته خود را با معدل..... گذرانده ام؛ با توجه به دلایل و مستندات زیر، تقاضا دارم دستور فرمایید این درخواست بررسی و در صورت امکان، برابر مقررات، مساعدت لازم صورت پذیرد:

شرح دقیق درخواست(تکمیل توسط دانشجو الزامی است):

شماره تماس همراه و ثابت

تاریخ و امضای دانشجو

دلایل ارائه درخواست(تکمیل توسط دانشجو الزامی است):

۱-.....

۲-.....

مستندات و مدارک ارائه شده(تکمیل توسط دانشجو در صورت وجود):

۱-..... ۲-..... ۳-.....

دستورات و شرح ارجاعات:

دستور رییس یا معاون مرکز/واحد

تاریخ و نام و امضاء

دستور مدیر آموزش/ مدیر.....

تاریخ و نام و امضاء

شرح اقدامات:

نظر شورای آموزشی(در صورت نیاز به طرح در شورا)

موافقت□مخالفت□ مکاتبه با استان□

توضیحات لازم:

تاریخ و نام و امضای دبیر شورا

اقدام صورت گرفته توسط کارشناس/کارشناسان:

نحوه و زمان اعلام نتیجه به دانشجو :

تاریخ و نام و امضای کارشناس/کارشناسان