



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

## درخواست بازگشت به تحصیل دانشجویان کارشناسی ارشد که بعلت دو نیمسال مشروطی از ادامه تحصیل محروم شده‌اند.

نام و نام خانوادگی متقاضی: شماره دانشجویی:

رشته و گرایش: تاریخ شروع به تحصیل:

تعداد واحدهای گذرانده شده: معدل کل:

نیمسال‌های مشروطی: ..... و ..... و .....

آیا پیشنهاد دانشجو تصویب و ثبت در سامانه RMS شده است؟  بلی  خیر

کد رهگیری ثبت درخواست بازگشت به تحصیل در سامانه سجاد: .....

نام و نام خانوادگی و امضا متقاضی

---

آیا دانشجو دارای شرایط خاص مطابق با آیین نامه کمیسیون موارد خاص می‌باشد:  بلی  خیر

در صورت بلی شامل کدامیک از موارد زیر می‌باشد: (همراه با ارائه مستندات لازم)

فوت اعضای درجه یک خانواده (گواهی فوت)

حوادث غیرمترقبه (مستندات قانونی، نامه فرمانداری و ....)

بیماری حاد و صعب‌العلاج متقاضی (مستندات پزشکی مربوط به دوره تحصیل)

شرایط روانی حاد متقاضی (مستندات پزشکی مربوط به دوره تحصیل)

مشکلات حاد خانوادگی شخصی متقاضی (مستندات قانونی لازم)

نام و نام خانوادگی، امضا کارشناس دانشکده

---

### اعلام نظر مدیر گروه آموزشی

در صورتی که دانشجو دارای شرایط خاص مطابق با بند بالا است، با توجه به وضعیت تحصیلی دانشجو و رضایت گروه آموزشی، آیا موافق ادامه تحصیل نامبرده می‌باشید؟

بلی  خیر

توضیحات:

نام و نام خانوادگی، امضای مدیر گروه

---

### اعلام نظر معاون آموزشی دانشکده

در صورتی که دانشجو دارای شرایط خاص مطابق با بند بالا است، با توجه به نظر گروه آموزشی، آیا موافق ادامه تحصیل نامبرده می‌باشید؟  بلی  خیر

توضیحات:

نام و نام خانوادگی، امضای معاون آموزشی دانشکده

---