# رییس محترم دانشکده‌ی..................................... احتراما اینکه:

# این‌جانب ...............................................فرزند ....................................محصل رشته‌ی ............................... دارای کُد دانشجویی ........................................... متقاضی انتخاب کریدیت پایان­نامه می‌باشم.

# آدرس محل سکونت ..................................................................................................................................................................................................................... ایمیل آدرس .................................................................................................................. شماره تلفن .......................................................................................

تاریخ و امضای دانشجو

**گزارش وضعیت تحصیلی دانشجو** *(این بخش توسط مدیر تدریسی دانشکده تکمیل می‌گردد)*

۱- زمان شروع تحصیل ..................... ۲- مدت زمان تحصیل ............. سمستر ۳- تعداد واحدهای گذرانده .................. ۴- اوسط کل نمرات ......................... ۵- تعداد واحدهای باقیمانده ................ ۶- تاجیل ............................. سمستر

۷- حکم کمیته انضباطی .................

8- توضیحات*(درصورت لزوم) ...................................................................................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................................................................................................................................*.

امضای مدیر تدریسی

**اعلام نظر اداره امور محصلان**

توضیحات ..................................................................................................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................................................

امضای مدير امور محصلان

**اعلام نظر مدیریت کتابخانه**

توضیحات: با توجه به بررسی‌های صورت گرفته موضوع در سازمان تکراری است تکراری نیست

امضای مدیریت کتابخانه

**اعلام نظر آمریت امو پژوهشی دانشگاه**

با توجه به بررسی‌های صورت گرفته با درخواست نامبرده موافقت می‌شود موافقت نمی‌شود

توضیحات: .......................................................................................................................................................................................................................................

امضای آمریت امور پژوهشی