



دانشگاه هنر اصفهان
مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

کاربرگ درخواست های دانشجویان دکتری دانشگاه هنر اصفهان

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

عضو ستاد شاهد:

معدل کل:

ورودی:

رشته:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

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

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء:	<input type="checkbox"/> موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> ارجاع به مورد... تاریخ و امضاء:
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه تاریخ و امضاء:	<input type="checkbox"/> موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> ارجاع به مورد... تاریخ و امضاء:
دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه تاریخ و امضاء:	<input type="checkbox"/> موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> ارجاع به مورد... تاریخ و امضاء:

توجه: ۱. در صورتی که برای درخواست دانشجو کاربرگ به پیوست این کاربرگ قرار گیرد. بدیهی است فقط درخواستی در کمیته تخصصی 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.