دانشگاه هنر اصفهان
مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره:.....
پیوست:.....

کاربرگ درخواست های 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

۱.شورای تخصصی تحصیلات تکمیلی دانشکده موافقت ☐ مخالفت ☐ ارجاع به مورد... ☐	معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء:
۲.نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه: موافقت ☐ مخالفت ☐ ارجاع به مورد... ☐	مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه تاریخ و امضاء:
۳.نظر کمیسیون موارد خاص دانشگاه: موافقت ☐ مخالفت ☐ ارجاع به مورد... ☐	دبیر کمیسیون موارد خاص دانشگاه تاریخ و امضاء:

توجه:۱. در صورتی که برای درخواست دانشجو کاربرگ به پیوست این کاربگ قرار گیرد. بدیهی است فقط درخواستی در کمیته تخصصی پیگیری و انجام می گردد که دانشجو دارای این کاربرگ باشد۲.دانشجویان باید این کاربرگ را در اداره آموزش دانشکده ثبت و پیگیری نمایند.