

بسمه تعالی



دانشگاه لرستان

کار برگ اعلام نظر در مورد درخواست دانشجویان تحصیلات تکمیلی

☐ مهمان ☐ مهمان دائم ☐ انتقال موقت ☐ انتقال دائم ☐ مرخصی تحصیلی

(۱) معاونت محترم آموزشی دانشکده

باسلام؛ درخواست آقا/خانم به شماره دانشجویی رشته در شورای گروه مورخ
مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. ((کارنامه کلی نامبرده پیوست می باشد.))

امضاء و مهر گروه

(۲) مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام؛ این دانشکده موافقت خود را درخواست آقا/خانم جهت اعلام مینماید.

امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده

(۳) معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام؛ احتراماً درخواست آقا/خانم دانشجوی رشته در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و
مورد موافقت ☐ مخالفت ☐ ارجاع به کمیسیون موارد خاص دانشگاه ☐ قرار گرفت.

امضاء و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

(۴) دستور معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه: