***بسمه تعالي***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم ثبت نام با تاخير**  **براي دانشجويان دوره تحصيلات تكميلي** | **شماره:**  **تاريخ:**  **پيوست:** |
| **مدير محترم گروه: اينجانب**  **نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي: روزانه نوبت دوم**  **رشته تحصيلي: گروه: دانشكده: سال تحصيلي : نيمسال اول دوم متقاضي ثبت نام با تاخير مطابق جدول زير مي باشم**  **مشخصات دروس اضافه شده:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | **رديف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | | **1** |  |  |  | **4** |  |  |  | | **2** |  |  |  | **5** |  |  |  | | **3** |  |  |  | **6** |  |  |  |   **نام و امضاء دانشجو**   |  |  | | --- | --- | |  | **تاريخ** | | | |
| **مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**  **واحد هاي انتخابي دانشجو مورد تاييد است**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | |  | **مدير گروه**  **تاريخ و امضاء** | |  | | | |
| **مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**  **بنابر مصوبه كميسيون موارد خاص دانشگاه بدينوسيله واريز (نصف شهريه ثابت بعلاوه شهريه مصوب براي دانشجويان نوبت دوم) به مبلغ در تاريخ بابت تاخير در ثبت نام به حساب طي فيش شماره مورد تاييد است**  **مدير امور مالي دانشگاه**   |  |  | | --- | --- | | **تاريخ و امضاء** |  | | |  | | --- | | **كارشناس محترم تحصيلات تكميلي:**  **لطفا ثبت نام انجام شود و طبق جدول فوق دروس در برنامه سما ثبت گردد**    **دکتر محمد حسين آبنوسی مدير تحصيلات تكميلي** | |  | | | |

**اين فرم فقط براي مواردي كه حكم اخراج صادر نشده است (حداكثر يك ماه بعد از تاريخ ثبت نام ) اعتبار دارد.**