**فرم درخواست دانشجو درخصوص عدم انتخاب واحد شماره دانشجویی:**

**مدیر محترم گروه آموزشی**

با سلام و احترام، اینجانب ...................................................... دانشجوی دوره روزانه/شبانه/نیمه حضوری/ مجازی مقطع کارشناسی‌ارشد/دکتری رشته ................................................... به دلیل/دلایل زیر موق به انتخاب واحد در نیمسال/نیمسالهای ............................ نشده‌ام. خواهشمند است با انجام مراحل انتخاب واحد موافقت فرمایید. ضمناً متعهد می‌شوم ضمن انتخاب واحد در هر نیمسال تحصیلی (مطابق تقویم دانشگاهی تا زمان دفاع از پایان‌نامه/رساله/ اتمام واحدهای درسی) نسبت به رعایت کلیه ضوابط و مقررات آموزشی اقدام نمایم، (بدیهی است در غیر اینصورت حق هیچگونه اعتراضی نسبت به تصمیم‌گیری آموزشی در قبال عدم اجرای ضوابط آموزشی نخواهم داشت).

دلایل: ...........................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................

**تاریخ و امضاء**

**معاون محترم آموزشی دانشکده**

با سلام و احترام، تقاضای نامبرده در جلسه مورخ ....................... گروه مطرح و با انتخاب واحد ایشان در نیمسالهای مذکور به دلایل زیر موافقت/ مخالفت شد.

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

**تاریخ و امضای مدیر گروه**

**رئیس محترم اداره آموزش دانشکده**

با سلام و احترام، لطفاً درخصوص موارد زیر بررسی و اعلام نظر نمایید.

- نیمسال آخرین انتخاب واحد دانشجو که به تایید آموزش دانشکده رسیده است؟

**تاریخ و امضای معاون آموزشی دانشکده**

**معاون محترم آموزشی دانشکده**

با سلام و احترام، مراتب جهت دستور اقدام لازم اعلام می‌شود.

- تاریخ و نیمسال آخرین انتخاب واحد دانشجو که به تایید آموزش دانشکده رسیده است: .......................................

**تاریخ و امضای کارشناس آموزش دانشکده تاریخ و امضای رئیس اداره آموزش دانشکده**

**مدیرکل محترم آموزشی**

با سلام و احترام،

با توجه به بررسیهای به عمل آمده: انتخاب واحد وی بلامانع می‌باشد.  امکان انتخاب واحد وجود ندارد. 

**تاریخ و امضای معاون آموزشی دانشکده**

اعلام نظر اداره پذیرش و امضاء: ...................................................................................................................................

اعلام نظر اداره دانش‌آموختگان و امضاء: .....................................................................................................................

اعلام نظر امور مالی (برای دانشجویانی مشمول پرداخت شهریه) و امضاء : ............................................................

انتخاب واحد بلامانع است 

انتخاب واحد امکان‌پذیر نیست 

**تاریخ و امضای مدیرکل آموزش دانشگاه**