

فرم برخورداری از معافیت

توجه: دانشجوی عزیز، انتخاب واحد پایان نامه و پرداخت شهریه ثابت و متغییر مربوطه الزامی است و معافیت های شهریه ثابت و سنوات شامل حال افرادی می باشد که بدلیل عدم تامین استاد راهنما در ترم انتخاب واحد پایان نامه، تمدید پایان نامه نموده اند. دانشجویان برخوردار از معافیت موظفند حداکثر ۶ ماه پس از تایید موضوع با لحاظ فاصله ۴ ماهه از تایید پروپوزال از پایان نامه خود دفاع نمایند و در صورت تاخیر و تمدید مجدد، مشمول معافیت شهریه و سنوات نخواهند بود.

مدیر گروه محترم رشته.....دانشگاه آزاد اسلامی واحد صوفیان

با احترام به استحضار می رساند اینجانب..... دانشجوی رشته..... گرایش..... ورودی..... که در نیمسال سال تحصیلی..... واحد پایان نامه را انتخاب نموده ام بدلیل کمبود استاد راهنما موفق به انتخاب موضوع و ارائه پروپوزال نشده ام لذا خواهشمندم جهت برخورداری از معافیت شهریه ثابت و سنوات در نیمسال..... سال تحصیلی..... اعلام نظر بفرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو، امضا و تاریخ

معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد صوفیان

با احترام ضمن بررسی سوابق آقای/خانم..... اعلام می دارد تامین استاد راهنما و انتخاب موضوع و ارائه پروپوزال نامبرده در نیمسال..... سال تحصیلی..... امکان پذیر نبوده است و ایشان در نیمسال..... سال تحصیلی..... موفق به انتخاب استاد راهنما و موضوع و ارائه پروپوزال گردیده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه ، امضا و تاریخ

معاون محترم آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد صوفیان

معاون محترم اداری و مالی دانشگاه آزاد اسلامی واحد صوفیان

با احترام با توجه به تایید گروه، آقای/خانم..... جهت برخورداری از معافیت سنوات تحصیلی در نیمسال..... سال تحصیلی..... حسب بخشنامه شماره ۷۳/۶۰۱۰۱ مورخه ۹۳/۳/۲۵ به حضور معرفی می گردد.

با احترام با توجه به تایید گروه، آقای/خانم..... جهت برخورداری از معافیت شهریه ثابت در نیمسال..... سال تحصیلی..... حسب بخشنامه شماره ۷۳/۶۰۱۰۱ مورخه ۹۳/۳/۲۵ به حضور معرفی می گردد.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری، امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری، امضا و تاریخ

کارشناس محترم آموزش (تحصیلات تکمیلی) واحد

کارشناس محترم امور شهریه دانشگاه آزاد اسلامی واحد

با احترام آقای/خانم..... جهت لحاظ معافیت سنوات تحصیلی در نیمسال سال تحصیلی..... حسب بخشنامه شماره ۷۳/۶۰۱۰۱ مورخه ۹۳/۳/۲۵ به حضور معرفی می گردد.

با احترام آقای/خانم..... جهت لحاظ معافیت شهریه ثابت در نیمسال سال تحصیلی..... حسب بخشنامه شماره ۷۳/۶۰۱۰۱ مورخه ۹۳/۳/۲۵ به حضور معرفی می گردد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی، امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون اداری و مالی، امضا و تاریخ

معافیت سنوات تحصیلی آقای/خانم..... در نیمسال سال تحصیلی..... حسب بخشنامه شماره ۷۳/۶۰۱۰۱ مورخه ۹۳/۳/۲۵ اعمال گردید.

معافیت شهریه ثابت آقای/خانم..... در نیمسال سال تحصیلی..... حسب بخشنامه شماره ۷۳/۶۰۱۰۱ مورخه ۹۳/۳/۲۵ اعمال گردید.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش (تحصیلات تکمیلی) ، امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش (تحصیلات تکمیلی) ، امضا و تاریخ

لطفا این برگه را پس از تکمیل جهت بایگانی در پرونده تحصیلی به بایگانی آموزش تحویل فرمایید. عواقب عدم تحویل این برگه بر عهده خود دانشجو خواهد بود.

