



فرم تقاضای دانشجویی از کمیسیون موارد خاص

نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته تحصیلی

روزانه شبانه پردیس دانشگاهی متاهل مجرد محل سکونت خانواده

تلفن تماس سنوات تحصیلی وضعیت انتقالی از دانشگاه

موضوع تقاضا و انگیزه:

.....

تاریخ نام و نام خانوادگی امضا

نظر استاد راهنما و مدیر گروه:

.....

امضاء مدیر گروه

کارشناسی آموزشی دانشکده:

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| ۱- مدت تحصیل | ۹- وضعیت احکام قبلی کمیسیون |
| ۲- تعداد مشروطی | ۱۰- وضعیت حذف ترم |
| ۳- معدل کل | ۱۱- وضعیت حذف واحد از طرف کمیسیون |
| ۴- معدل آخرین ترم | ۱۲- آخرین نیمسال تحصیلی |
| ۵- تعداد نیمسالهای مرخصی | ۱۳- واحدهای اخذ شده |
| ۶- وضعیت تغییر رشته | ۱۴- تعداد واحدهای گذرانده |
| ۷- وضعیت اشتغال به تحصیل | |
| ۸- وضعیت مهمانی | |

نام و نام خانوادگی کارشناس دانشکده

نظر کمیسیون موارد خاص:

.....

امضا دبیر کمیسیون موارد خاص