



فرم تقاضای دانشجویان از کمیسیون موارد خاص

نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته تحصیلی روزانه شبانه سهمیه
مجرد متاهل محل سکونت خانواده تلفن تماس سنوات تحصیلی تعداد مشروطی
معدل کل معدل آخرین ترم تعداد نیمسالهای ترخیصی تحصیلی وضعیت انتقالی از دانشگاه کمیسیون ۱-۲-۳

موضوع تقاضا :

انگیزه و علل تقاضا :

تاریخ تقاضا نام و نام خانوادگی امضاء

کارشناسی آموزش دانشکده

۱- مدت تحصیل
۲- تعداد مشروطی
۳- معدل کل
۴- معدل آخرین ترم
۵- تعداد نیمسالهای مرخصی
۶- وضعیت تغییر رشته
۷- وضعیت اشتغال

۸- وضعیت مهمانی
۹- وضعیت حذف ترم
۱۰- وضعیت حذف واحد از طرف کمیسیون
۱۱- آخرین نیمسال تحصیلی
۱۲- واحد های اخذ شده
۱۳- تعداد واحد های گذرانده

نام و نام خانوادگی کارشناس / دانشکده
امضاء

کارشناسی ستاد امور دانشجویان شاهد و ایثارگر:

رزمنده مدت حضور در جبهه
جانباز میزان درصد
آزاده مدت اسارت
شاهد برادر شهید خواهر شهید فرزند شهید

مهر و امضا مدیر کل ستاد شاهد دانشگاه