بسمه تعالی 

فرم تقاضای دانشجو از کمسیون موارد خاص

نام نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته تحصیلی

روزانه □ شبانه □ پردیس دانشگاهی□ مجرد□ متاهل □ مقطع تحصیلی کارشناسی □ کارشناسی ارشد□ دکتری□

محل سکونت:

وضعیت انتقالی از سایر دانشگاه ها:

موضوع تقاضا و انگیزه:

تاریخ.............نام ونام خانوادگی..................امضاء

نظر استاد راهنما و مدیر گروه:

امضاء مدیر گروه

کارشناس اموزش دانشکده

1-مدت تحصیل 9- وضعیت احکام قبلی کمیسیون

2-تعداد مشروطی 10-وضعیت حذف ترم

 3-معدل کل 11-وضعیت حذف واحد از طرف کمیسیون

4-معدل اخرین ترم 12-اخرین نیمسال تحصیلی

5-تعداد نیمسالهای مرخصی 13-واحدهای اخذ شده

 6 -وضعیت تغییر رشته 14-تعداد واحدهای گذرانده

 7-وضعیت اشتغال به تحصیل

 8- وضعیت مهمان

نام و نام خانوادگی کارشناس دانشگاه

نظر کمیسیون مواد خاص:

امضا دبیر کمیسیون موارد خاص