

فرم تقاضای دانشجویان از کمیسیون موارد خاص

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

موضوع تقاضا:

موارد خاص با ارائه مدارک:

شماره دانشجویی: تاریخ تقاضا: امضای دانشجوی متقاضی:

رییس خدمات آموزشی آموزشگاه

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- واحدهای اخذ شده: ۱۳- تعداد واحدهای گذرانده:
۱۴- تعداد واحد های مانده: نام و نام خانوادگی رییس خدمات آموزشی 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 امضاء مسئول ستاد شاهد آموزشگاه

دبیر محترم موارد خاص مرکز / استان

مراتب فوق جهت طرح و بررسی در کمیسیون ارسال می‌گردد.

معاون آموزشی، پژوهشی و فناوری آموزشگاه

رای کمیسیون

درخواست دانشجویان در جلسه شماره مورخ مطرح و به شرح ذیل تصمیم‌گیری شد:

امضا دبیر کمیسیون موارد خاص مرکز / استانی آموزشگاه‌های استان اردبیل