



بسمه تعالی
فرم تقاضای دانشجو از کمیسیون موارد خاص

نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی:
روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> پردیس دانشگاهی <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مقطع تحصیلی کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	محل سکونت خانواده:	سنوات تحصیلی:
وضعیت انتقالی از سایر دانشگاه ها:	تلفن تماس:	

موضوع تقاضا و انگیزه

تاریخ نام و نام خانوادگی امضا

نظر استاد راهنما و مدیر گروه

امضاء مدیر گروه

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

نظر کمیسیون موارد خاص

امضاء دبیر کمیسیون موارد خاص