

بسمه تعالی
معاونت آموزشی دانشگاه
" کمیسیون موارد خاص "
مورخ

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:
مقطع:	سهمیه:	سال ورود:

تعداد نیمسال مشروط	تعداد نیمسال مرخصی تحصیلی	معدل					تعداد واحد		
		کل	کاروری	بالینی	فیزیو پاتولوژی	علوم پایه	گذرانده	اخذ شده	
									یادآوری (سوابق تحصیلی)
									علت طرح در کمیسیون
									دلایل مراجعه و نظر استاد مشاور: 1. 2. 3. نظریه استاد مشاور
									مهر و امضاء
									نظریه مرکز مشاوره دانشجویی
									مهر و امضاء
									نتیجه نهایی

* تصاویر کارنامه کل ضمیمه شود.

* اصل درخواست دانشجو از طریق دانشکده تکمیل، تایید و ضمیمه شود.

* پرونده آموزشی دانشجو ضمیمه شود.