

درخواست طرح در کمیسیون موارد خاص

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: به شماره دانشجویی: مقطع: کاردانی / کارشناسی دوره: روزانه شبانه تاریخ:

رشته: آدرس: تلفن:

شرح درخواست + مدارک و مستندات

(مدارک پزشکی به تایید پزشک معتمد رسیده باشد)

درخواست: مرخصی دو ترم مشروط سه ترم مشروط افزایش سنوات سایر

امضاء دانشجو

کل واحدهات انتخاب شده: کل واحد گذرانده: کل واحد باقی مانده: معدل کل: تعداد ترم های مشروط:

سابقه طرح در کمیسیون: ندارد دارد (سابقه ضمیمه گردد) سابقه مرخصی تحصیلی:

فرزند شهید فرزند آزاده فرزند جانباز ۵۰ درصد و بالاتر تایید کارشناس آموزش

نظر امور دانشجویان

وضعیت نظام وظیفه: مشمول معافیت دائم دارای کارت پایان خدمت

تایید کارشناس مسئول امور دانشجویی

نظریه رئیس گروه

نام نام خانوادگی - امضاء

رای کمیسیون موارد خاص

درخواست فوق در جلسه شماره مورخه مطرح و تصمیم گیری به نحو ذیل اتخاذ گردید.

موافقت مخالفت بررسی مجدد ارجاع به کمیسیون استانی کسب مجوز از نظام وظیفه

محل تایید رئیس کمیسیون

ردیف صورت جلسه (.....)