

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۹: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استانی

نام و نام خانوادگی :	۲- نام پدر:
۳- شماره ملی:	۴- دوره تحصیلی: ☐ ترمی ☐ پودمانی
۵- نیم سال و سال ورود به دانشگاه : نیم سال اول ☐ نیم سال دوم ☐ سال تحصیلی.....	۶- نوع سهمیه ورودی دانشجو: آزاد ☐ شاغل ☐
۷- رشته تحصیلی و گرایش آن :	۸- مقطع تحصیلی دانشجو:
۹- استان محل تحصیل:	۱۰- مرکز آموزش محل تحصیل:
۱۱- وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی ☐ غایب ☐ معافیت دائم ☐ دارای کارت پایان خدمت ☐	
۱۲- آدرس محل سکونت خانواده:	
کدپستی:	شماره تلفن منزل:
	شماره تلفن همراه :

۱۳- وضعیت آموزشی دانشجو به تفکیک هر نیم سال به ترتیب از بدو ورود به دانشگاه تاکنون:

موضوع	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....
تعداد واحد انتخابی						
تعداد واحد موثر						
تعداد واحد گذرانده						
میانگین نیم سال						
تعداد کل واحدهای اخذ شده:	تعداد کل واحدهای گذرانده:					
تعداد واحدهای باقیمانده برای فراغت از تحصیل:	سنوات تحصیلی باقیمانده:					
	معدل کل:					

۱۴- وضعیت فعلی دانشجو:

در حال ادامه تحصیل ☐	انصراف از تحصیل ☐	مرخصی تحصیلی ☐
اخراج آموزشی ☐	معرفی به نظام وظیفه ☐	غایب ☐

شماره :

تاریخ :

پیوست :

۱۵- موضوع مورد درخواست دانشجو:

☐ بازگشت به تحصیل	☐ سه ترم مشروطی	☐ تغییر رشته	☐ انتقال از سایر دانشگاه ها
☐ افزایش سنوات	☐ انتقال توام با تغییر رشته	☐ مرخصی تحصیلی	☐ سایر موارد:

۱۶- در صورت تقاضای انتقال توام با تغییر رشته و یا تغییر رشته جدول زیر تکمیل گردد:

رشته و گروه آموزشی پذیرفته شده	رشته و گروه آموزشی مورد درخواست	مرکز آموزش و استان مقصد	علت درخواست
رشته:	رشته:	مرکز:	
گروه:	گروه:	استان:	

۱۶۱۷- دلایل مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو: (مدارک پیوست شود)

الف) مشکلات خانوادگی حادث شده بعد از قبولی در دانشگاه جامع

ب) نوع بیماری روحی، جسمانی

ج) شاهد و یا ایثارگر با تایید مرجع مربوطه:

نسبت دانشجو با شهید			ایثارگر
مدت حضور در جبهه:.....	مدت اسارت:.....	درصد جانبازی:.....	

۱۸-

نظر شورای آموزشی مرکز با ذکر دلایل به صورت مشروح.

۱۹-

نظر کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استانی با ذکر دلایل به صورت مشروح.

۲۰- سابقه قبلی در شورای بررسی موارد خاص دانشگاه دارد؟ (در صورت داشتن سابقه، نوع و رای صادره در ذیل ذکر گردد) بلی ☐

خیر ☐

شماره :

تاریخ :

پیوست :

یادآوری:

کلیه مدارک مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو می بایست ضمیمه باشد.
مراتب فوق مورد تایید واحد استانی بوده و برای تصمیم گیری به شورای بررسی موارد خاص دانشگاه ارسال می گردد.

رییس کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استانی

نام و نام خانوادگی

تاریخ و مهر و امضاء