



## محررمازانه

تاریخ:

شماره:

### 1. این قسمت توسط دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص دانشگاه تکمیل شود:

#### الف) مشخصات:

- نام و نام خانوادگی دانشجو: \_\_\_\_\_  
 - رشته تحصیلی و گرایش آن: \_\_\_\_\_  
 - سال و ماه ورود به دانشگاه: \_\_\_\_\_  
 - آدرس محل سکونت: \_\_\_\_\_  
 - شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_  
 - دوره تحصیلی: روزانه  شبانه   
 - نام دانشگاه: \_\_\_\_\_  
 - تلفن: \_\_\_\_\_  
 - مقطع تحصیلی: \_\_\_\_\_  
 - نوع سهمیه ورودی: \_\_\_\_\_

#### ب) وضعیت تحصیلی:

- تعداد نیمسال های مشروطی: متناوب  متوالی  - تعداد واحدهای گذرانده: \_\_\_\_\_  
 - تعداد واحدهای اخذ شده: \_\_\_\_\_ - تعداد واحدهای باقیمانده: \_\_\_\_\_ با پایان نامه  بدون پایان نامه   
 - معدل کل: \_\_\_\_\_ - آخرین نیمسال تحصیلی: \_\_\_\_\_ - معدل آخرین نیمسال تحصیلی: \_\_\_\_\_  
 - تعداد سنوات تحصیلی استفاده شده: \_\_\_\_\_ - تعداد سنوات باقیمانده: \_\_\_\_\_  
 - وقفه تحصیلی دارد ندارد  - چند نیمسال:  - وضعیت نظام وظیفه: \_\_\_\_\_

#### پ) موضوع درخواست دانشجو:

<input type="radio"/> بازگشت به تحصیل	<input type="radio"/> اجازه ادامه تحصیل	<input type="radio"/> افزایش سنوات	سایر:
<input type="radio"/> مرخصی تحصیلی	<input type="radio"/> میهمانی - انتقال	<input type="radio"/> تغییر رشته - گرایش	

#### ت) جدول وضعیت نیمسال های تحصیلی:

نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	سنوات تحصیلی	وضعیت تحصیلی
															تعداد واحدهای اخذ شده
															تعداد واحدهای گذرانده
															معدل
															مشروط - عادی
															سابقه انضباطی

#### ث) وضعیت فعلی دانشجو:

- در حال تحصیل:  مرخصی تحصیلی:  - انصرافی:  - اخراجی آموزشی:   
 - معرفی به نظام وظیفه:  - اتمام واحدهای درسی:  - سایر:

#### ج) موارد خاص:

مورد خاص	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مستندات	تایید پزشک معتمد یا کارشناس بررسی کننده	نظر دانشگاه	نظر استان	وضعیت حال حاضر دانشجو
روحي - روانی							
پزشکی							
سایر							

چ) سابقه شورای بررسی موارد خاص دانشگاه: دارد  ندارد

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرایی رای
1			
2			
3			

نظر شورای بررسی موارد خاص دانشگاه یا موسسه غیرانتفاعی / شورای آموزشی موسسه غیرانتفاعی / دانشکده فنی حرفه ای:

مساعد است:  مساعد نیست:  نظری ندارد:

2. این قسمت توسط دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص استان تکمیل شود:

ح) سابقه شورای بررسی موارد خاص استان: دارد:  ندارد:

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرایی رای
1			
2			
3			

خ) سابقه شورای بررسی موارد خاص مرکزی: دارد:  ندارد:

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرایی رای
1			
2			
3			

مکاتبات:

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرایی رای
1			
2			
3			

در صورت ارسال پرونده به شورای بررسی موارد خاص مرکزی، قسمت زیر تکمیل گردد:

درخواست و وضعیت تحصیلی خانم/ آقای..... با مشخصات فوق در جلسه شماره ..... مورخ..... بررسی و

به دلیل زیر به شورای بررسی موارد خاص مرکزی ارسال می گردد:

- خارج بودن از اختیارات شورای بررسی موارد خاص استان، با نظر مساعد
- خارج بودن از اختیارات شورای بررسی موارد خاص استان، با نظر مخالف
- خارج بودن از اختیارات شورای بررسی موارد خاص استان، بدون نظر

رئیس / دبیر شورای بررسی موارد خاص استان

3. این قسمت توسط دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص مرکزی تکمیل شود:

رای شورای بررسی موارد خاص مرکزی:

عنوان رای	تاریخ و شماره جلسه