**بسمه تعالی**

**معاونت محترم دانشجویی و فرهنگی دانشگاه**

**دفتر کمیسیون موارد خاص استانی**

**فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو**

**1 -** نام و نام خانوادگی : 2- نام پدر : 3- شماره شناسنامه :

4 - تاریخ و محل تولد : 5 - رشته تحصیلی و گرایش آن :

6- مقطع تحصیلی دانشجو: 7- دوره : روزانه شبانه

8- سال و ماه ورود به دانشگاه: 9- نوع سهمیه ورودی دانشجو :

10- نوع دیپلم متوسطه : تاریخ اخذ دیپلم : معدل کتبی دیپلم :

11- نوع رشته کارشناسی : تاریخ اخذ کارشناسی : معدل دوره کارشناسی :

12- آدرس محل سکونت خانواده

13- آدرس فعلی دانشجو :

14- موضوع مورد درخواست دانشجو :

15- **وضعیت آموزشی دانشجو به تفکیک هر نیمسال به ترتیب از بدو ورود به دانشگاه تا کنون :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| زمان نیمسال | اول | دوم | تابستان | اول | دوم | تابستان | اول | دوم | تابستان | اول |
| تعداد واحد انتخابی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تعداد واحد گذرانده |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| میانگین نیمسال |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تعداد نیمسال مشروطی |  | | | | |  |  |  |  |  |

16- تعداد کل واحدهای اخذ شده : 17- تعداد کل واحدهای گذرانده : 18- معدل کل :

19- تعداد واحدهای باقیمانده برای فراغت از تحصیل : 20 - سنوات تحصیلی باقیمانده :

21- وضعیت فعلی دانشجو : در حال ادامه تحصیل غایب مرخصی تحصیلی

معرفی به نظام وظیفه منصرف دائم از تحصیل اخراج آموزشی ✓ دریافت مدرک تحصیلی معادل

**22- چنانچه در طول تحصیل تغییر رشته یا دانشگاه داده است ذکر نمایید :**

**23- دلایل مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو :**

**یادآوری : ریز نمرات تحصیلی ترم به ترم دانشجو و کلیه مدارک مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو به شرح زیر ضمیمه می شود .**

**الف ) ایثارگری**

**مدت حضور داوطلبانه در جبهه به ماه به تایید بالاترین مقام در سپاه پاسداران**

**درصد جانبازی مورد تایید بنیاد جانبازان مدت اسارت مورد تایید ستاد آزادگان به ماه**

**فرزند شهید به تایید بنیاد شهید خانواده شهید به تایید بنیاد شهید با ذکر نسبت**

**ب) بیماری روحی و روانی به همراه مدارک پزشکی با تایید کمیسیون پزشکی با پزشک معتمد دانشگاه**

**ج ) بیماری جسمی به همراه مدارک پزشکی با تایید کمیسیون پزشکی با پزشک معتمد دانشگاه**

**د ) مشکلات خانوادگی که بعد از قبولی در دانشگاه حادث شده است با ذکر تاریخ دقیق و مدت :**

**سایر:**

**24- چنانچه در دوران تحصیل بدون رعایت مقررات آموزشی ادامه تحصیل داده است دلایل آن را توضیح دهید .**

**25- چنانچه سابقه قبلی در کمیسیون موارد خاص دانشگاه دارد تاریخ و رای مربوط را ذکر نمایید.**

**26- سابقه قبلی در کمیسیون مرکزی بررسی موارد خاص دارد یا خیر .**

**27- نظر کمیسیون بررسی موارد خاص یا شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه با ذکر دلایل به صورت مشروح**

1. **.**

**مراتب فوق مورد تایید دانشگاه می باشد و چون تصمیم گیری در مورد درخواست دانشجو در اختیار دانشگاه نمی باشد پرونده جهت طرح در کمیسیون مرکزی بررسی موارد خاص ارسال می گردد.**

نام و نام خانوادگی تنظیم کننده نام و نام خانوادگی دبیر کمیسیون بررسی موارد خاص یا معاون آموزشی دانشگاه

تاریخ امضا تاریخ امضا