

فرم گزارش وضعیت تحصیلی

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو:   |  | نام دانشکده:                             |                       |
| مقطع تحصیلی:   | رشته تحصیلی:   | نیمسال ورودی:                            | نوع سهمیه قبولی:      |
| تعداد واحد جبرانی گذرانده:   | تعداد نیمسال اخذ شده:  | تعداد نیمسال گذرانده:                    | تعداد نیمسال مشروطی:  |
| تعداد نیمسال (سنوات) اضافی:  | تعداد نیمسال مرخصی با احتساب در سنوات:                             | تعداد نیمسال مرخصی بدون احتساب در سنوات: |                       |
| تعداد نیمسال تعلیقی:   | تعداد واحد گذرانده:  | تعداد واحد مردودی:                       | تعداد واحد باقیمانده: |
| معدل کل:   | تاریخ تصویب پروپزال:   | مرحله انجام پایان نامه:                  |                       |
| تعداد دفعات شرکت در آزمون جامع دکتری تخصصی (قبول/مردود):               |  |  |                       |
| تاریخ دریافت کد اخلاق:   | تاریخ تقریبی دفاع از پایان نامه (اعلامی توسط استاد راهنما و گروه): |  |                       |
| متقاضی اخذ مجوز (درخواست متقاضی عنوان شود):                            |  |  |                       |
| مدارک موجود در پرونده را نام ببرید (مدارک ارسال شده به معاونت آموزشی): |  |  |                       |
| علت درخواست متقاضی طبق مستندات موجود در پرونده عنوان شود:              |  |  |                       |
| علت درخواست متقاضی طبق اظهارات بیان شده توسط ذینفع عنوان شود:          |  |  |                       |
| سوابق طرح در شورای تحصیلات تکمیلی (ذکر تاریخ جلسه و رای صادره):        |  |  |                       |
| سوابق طرح در کمیسیون موارد خاص (ذکر تاریخ جلسه و رای صادره):           |  |  |                       |
| سوابق طرح در کمیته منطقه‌ای (ذکر تاریخ جلسه و رای صادره):              |  |  |                       |
| سوابق طرح در کمیسیون پزشکی دانشگاه (ذکر تاریخ جلسه و رای صادره):       |  |  |                       |
| سوابق نظریه مرکز مشاوره دانشگاه (ذکر تاریخ و رای صادره):               |  |  |                       |
| نظر دانشکده در مورد درخواست (موافق/مخالف):                             |  |  |                       |
| نام و نام خانوادگی و شماره تماس کارشناس پرونده در دانشکده:             |  |  |                       |

