



فرم تقاضای دانشجوی کارشناسی ارشد از کمیسیون موارد خاص

نام نام خانوادگی شماره دانشجویی دانشکده رشه تحصیلی دوره سهمیه مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input checked="" type="checkbox"/> محل سکونت خانواده سال تحصیلی تعداد مشروطی معدل کل معدل آخرین قرم تعداد نیمسالهای مخصوصی وضعیت انتقالی از دانشگاه کمیسیون بار اول و دوم	موضوع تقاضا:
انگیزه و علل تقاضا:	
کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده: ۱-مدت تحصیلی ۲-تعداد مشروطی ۳-معدل کل ۴-معدل آخرین قرم ۵-تعداد نیمسالهای مخصوصی ۶-وضعیت تغییر رشته ۷-وضعیت اشتغال ۸-وضعیت مهمانی ۹-وضعیت حذف قرم ۱۰-وضعیت حذف واحد از طرف کمیسیون	
نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده و امضاء	
کارشناس ستاد امور دانشجویان شاهد و ایثارگر (در مورد دانشجویان سهمیه شاهد و ایثارگر) رژیمنده <input type="checkbox"/> مدت حضور در جبهه جانباز <input type="checkbox"/> میزان درصد آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت شاهد <input type="checkbox"/> برادر شهید <input type="checkbox"/> خواهر شهید <input type="checkbox"/> فرزند شهید	
مهر و امضاء مدیر کل ستاد شاهد دانشگاه	

