



فرم درخواست

اولیه

دانشکده پیراپزشکی

(انتقالی - مهمانی - انصراف - مرخصی)

احتراماً اینجانب : شماره
دانشجویی رشته تحصیلی
مقطع

ترم تعداد واحد گذرانده معدل ترم
قبل معدل کل متقاضی
.....

در دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال اول/دوم
سال تحصیلی ۹ - ۹ می باشم.

به دلایل مشروحه ذیل :

- ۱ -
- ۲ -
- ۳ -
- ۴ -

امضاء دانشجو:
تاریخ :

همراه دانشجو: / /

نظریه مدیر گروه مربوطه: موافقت می شود مخالفت می شود
توضیحات:

نظریه رئیس/معاون آموزشی دانشکده پیراپزشکی :
امضاء :

طرح در شورای آموزشی عدم طرح در شورای آموزشی

نظریه نهایی شورای آموزشی دانشکده پیراپزشکی :

موافقت می شود مخالفت می شود

