

تذکر مهم:

این فرم باید در ۳ نسخه تکمیل شود.

تاریخ تکمیل فرم:

فرم طرح درخواست آموزشی (مخصوص دانشجوی شاهد و ایثارگر)

| | |
|--|--|
| نام خانوادگی: | نام: |
| شماره دانشجویی: | رشته تحصیلی: |
| معدل کل: | تعداد واحدهای گذرانده: |
| دوره: روزانه / شبانه مقطع تحصیلی: | |
| سهمیه ثبت نامی در آزمون سراسری: | |
| تعداد ترم مشروطی: | |
| مشخصات ایثارگری: | |
| <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> همسر جانباز <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> همسر شهید <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/> فرزند شهید/شهیده <input type="checkbox"/> همسر آزاد <input type="checkbox"/> فرزند آزاد | نوع ایثارگری: درصد جانبازی جانباز: مدت اسارات آزاد: ماه مدت حضور در جبهه: ماه |
| موضوع و علت درخواست دانشجویی: | |
| | |
| نظر دانشکده/گروه: | |
| | |
| پیشنهاد دفتر امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشکده/پردیس: | |
| | |
| نظر اداره آموزش پردیس: | |
| | |
| مدارک ارائه شده به انضمام اصل این فرم و کارنامه کامپیوتری جدید که در جلسه شورای آموزشی دانشکده/پردیس (مورخ:) مطرح شده است، باید به اداره کل امور آموزشی دانشگاه ارسال گردد. | |

این فرم باید در ۳ نسخه تکمیل شود. یک نسخه در پرونده دانشجو در دانشکده ضبط میشود یک نسخه به اداره کل دانشجویان شاهد و ایثارگردانشگاه ارسال می شود و یک نسخه با فرم الف ۷۵ و ضمایم به اداره کل امور آموزشی دانشگاه ارسال می گردد.