

دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص دانشگاه فنی و حرفه ای

کاربرگ خلاصه وضعیت تحصیلی استان ..... دانشکده/ آموزشکده.....

نام و نام خانوادگی دانشجو:	تعداد کل واحدهای اخذ شده:
جنسیت:	تعداد کل واحدهای گذرانده:
رشته تحصیلی:	تعداد کل واحدهای باقیمانده:
مقطع تحصیلی:	معدل کل:
دوره تحصیلی:	سنوات تحصیلی باقی مانده:
سال و ماه ورود به دانشگاه:	تعداد نیمسال های مشروطی:
نوع سهمیه ورودی:	تاریخ و نیمسال مشروطی:
نام مرکز:	موضوع شرایط خاص:

❖ موضوع درخواست دانشجو

سایر:	<input type="checkbox"/> افزایش سنوات	<input type="checkbox"/> ادامه تحصیل	<input type="checkbox"/> بازگشت به تحصیل
	<input type="checkbox"/> تغییر رشته - گرایش	<input type="checkbox"/> میهمانی - انتقال	<input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی

❖ جدول وضعیت نیمسال های تحصیلی دانشجو

مشروطی/عادی	سابقه انضباطی	شرح وضعیت ترم	میانگین نیمسال	واحد گذرانده	واحد انتخابی	زمان نیمسال

❖ وضعیت فعلی دانشجو

در حال تحصیل  مرخصی تحصیلی  انصرافی  اخراجی آموزشی

معرفی شده به نظام وظیفه  سایر

مورد خاص	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مستندات	تایید پزشک معتمد یا کارشناس بررسی کننده	نظر شورای دانشکده/آموزشکده	نظر شورای استان	وضعیت حال حاضر دانشجو
روحي، رواني							
پزشكي							
سایر							

❖ سابقه بررسی در شورای موارد خاص دانشکده / آموزشکده: دارد  ندارد

❖ نظر شورای بررسی موارد خاص دانشکده/آموزشکده با ذکر دلایل مستند.

در صورت داشتن سابقه بررسی در شورای موارد خاص دانشکده / آموزشکده جدول زیر تکمیل گردد

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرای رای
۱			
۲			
۳			

❖ سابقه بررسی در شورای موارد خاص استانی: دارد  ندارد

❖ نظر شورای بررسی موارد خاص استان با ذکر دلایل شفاف و مستند.

❖ در صورت داشتن سابقه بررسی در شورای موارد خاص شورای استان جدول زیر تکمیل گردد

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرای رای
۱			
۲			
۳			

❖ سابقه بررسی در شورای موارد خاص مرکزی: دارد  ندارد

❖ نظر شورای بررسی موارد خاص مرکزی چه بوده است دقیقاً ذکر شود:

❖ در صورت داشتن سابقه بررسی در شورای موارد خاص مرکزی جدول زیر تکمیل گردد

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرای رای
۱			
۲			
۳			

❖ وضعیت فعلی دانشجو:

- در حال ادامه تحصیل به صورت مشروط     اخراج آموزشی     منصرف از تحصیل  
 مرخصی تحصیلی     دریافت مدرک تحصیلی معادل     فارغ التحصیل

❖ وضعیت نظام وظیفه:

- معافیت تحصیلی     دارای کارت پایان خدمت     معافیت دائم     غایب

❖ وضعیت انتقال دانشجو یا تغییر رشته:

انتقالی از دانشگاه    دانشکده / آموزشکده:

از نیمسال:

سال تحصیلی:

تغییر رشته از:

به رشته:

از نیمسال:

سال تحصیلی:

❖ چنانچه در دوران تحصیل بدون رعایت مقررات آموزشی ادامه تحصیل داده است دلایل آن را ذکر نمایید.

❖ دلایل مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو:

الف- ایثارگری:

مدت حضور داوطلبانه در جبهه به ماه با تأیید بالاترین مقام در سپاه پاسداران ..... درصد جانبازی مورد تأیید بنیاد جانبازان .....

مدت اسارت مورد تأیید ستاد آزادگان به ماه ..... فرزند شهید با تأیید بنیاد شهید  نسبت دانشجو با خانواده شهید، با تأیید بنیاد شهید .....

ب- بیماری روحی و روانی یا جسمانی به همراه مدارک پزشکی با تأیید کمیسیون پزشکی یا پزشک معتمد مرکز

ج- مشکلات خانوادگی که بعد از قبولی در دانشگاه حادث شده است براساس مستندات با ذکر تاریخ دقیق و مدت

## یادآوری:

ریز نمرات ترم به ترم دانشجو و کلیه مدارک مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو می بایست ضمیمه شود.  
مراتب فوق مورد تأیید دانشکده / آموزشکده می باشد و چون تصمیم گیری در مورد درخواست دانشجو در اختیار این مرکز نمی باشد پرونده جهت طرح در کمیسیون موارد خاص استان یا شورای مرکزی ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده / آموزشکده یا رئیس شورای استانی

تاریخ امضاء و مهر