

بسمه تعالی



فرم درخواست دانشجوی جهت طرح در شورای آموزشی

اینجانب: دانشجوی رشته: شماره دانشجویی:
دانشکده علوم پزشکی گراش تا کنون تعداد واحد درسی با میانگین ترمی و میانگین کل
گذرانده ام و تعداد ترم مشروط شده ام. تقاضا دارم درخواست ذیل مورد بررسی قرار گیرد.
*لطفاً موارد درخواست به صورت کاملاً شفاف، خلاصه و مشخص نوشته شود.

امضاء دانشجو

مشروح و دلایل درخواست (مستندات پیوست شود):

بررسی و اظهار نظر استاد مشاور:

بررسی و اظهار نظر مدیر گروه:

نظر شورای آموزشی: