



فرم درخواست آموزشی

معاون محترم آموزشی دانشگاه خواران سمنان (فرزانگان)

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی دانشگاه خواران سمنان (فرزانگان) با تکمیل جدول زیر و مدارک لازم ضمیمه شده تقاضای بررسی درخواست خود را دارم.

با تشکر

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی:	۲. شماره دانشجویی:	۳. رشته و مقطع:
۴. دوره: روزانه <input type="radio"/> شبانه <input type="radio"/>	۵. دانشکده محل تحصیل:	۶. تاریخ شروع به تحصیل:
۷. تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل:	۸. تعداد واحدهای گذرانده:	۹. تعداد واحدهای ترم جاری:
۱۰. تعداد نیمسال های گذرانده:	۱۱. تعداد ترم های مهمانی:	
۱۲. تعداد ترم های استفاده شده از مرخصی تحصیلی با احتساب:	ترم:	بدون احتساب:
۱۳. تعداد نیمسال های استفاده شده از حذف ترم:	۱۴. معدل کل تا کنون:	
۱۵. تعداد ترم های مشروطی:	۱۶. سنوات باقی مانده:	
۱۷. دانشجوی شاهد / ایثارگر / رزمنده / فرزند شهید / آزاده / جانباز / مدت حضور در جبهه / با تایید سازمان های مربوطه		
۱۸. بیماری روحی روانی <input type="radio"/> بیماری جسمی <input type="radio"/> مشکلات خانوادگی <input type="radio"/> ارائه مدرک مستدل الزامی است.		
۱۹. تسویه حساب با دفتر شبانه:	میزان بدهی:	محل مهر و امضا دفتر شبانه
۲۰. آدرس پستی:	تلفن همراه/تلفن ثابت:	
۲۱. چنانچه سابقه قبلی در شورای آموزشی <input type="radio"/> کمیته انضباطی <input type="radio"/> کمیسیون موارد خاص <input type="radio"/> مرکز داشته اید با ذکر تاریخ و نتیجه رای اعلام نمایید.		
۲۲. موضوع درخواست مربوط به کمیسیون موارد خاص <input type="radio"/> شورای آموزشی <input type="radio"/>		
۲۳. شرح درخواست دانشجو		