

فرم خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو برای طرح در کمیسیون بررسی موارد خاص

نام و نام خانوادگی دانشجو:

سال ورود:

شماره دانشجویی:

رشته و مقطع تحصیلی: پزشکی عمومی - دکتری

سهمیه قبولی:

تاریخ اولین بار شرکت در امتحان علوم پایه : آخرین نتیجه امتحان علوم پایه ۱-قبول ۲-مردود	تعداد دفعات شرکت در علوم پایه: میانگین دوره علوم پایه: تاریخ:	ویژه مقطع دکتری:
تاریخ ورود به دوره فیزیوپاتولوژی : تاریخ ورودی به دوره پیش کارورزی : تاریخ قبولی از امتحان پیش کارورزی:	میانگین دوره فیزیوپاتولوژی : مجموع تعداد دفعات شرکت در امتحان مذکور : میانگین دوره پیش کارورزی:	

نیمسالهای تحصیلی	تعداد واحد انتخابی	تعداد واحد گذرانده	تعداد واحد مردودی	میانگین ترم	ملاحظات

جمع واحدهای گذرانده:

تعداد واحدهای انتخابی :

میانگین کل:

تعداد ترمهای مشروطی:

سنوات تحصیلی :

سنوات مورد نیاز:

علت مراجعه :

آدرس دانشجو:

تذکر :

۱- گواهی پزشکی در صورت داشتن پیوست شود. ۲- ریز نمرات پیوست شود. ۳- ریز نمرات در صوت شمول برابر آئین نامه دانشجویان شاهد و ایثارگر و بخشنامه ۶۹۹۰۴/آ مورخ ۱۳۸۸/۲/۲۶ (حذف حداکثر ۴ ماده درسی در صورت اخذ حداقل نمره ۱۶) اصلاح شود.