****

**اداره دانشجویان شاهد وایثارگر**

**فرم درخواست دانشجویی**

|  |
| --- |
| **مشخصات فردی :** |
| **نام و نام خانوادگی :** | **شماره دانشجویی :** |
| **وضعیت ترم :** |  **کارشناسی □ کارشناسی ارشد دکتری**  |
| **رشته تحصیلی :**  | **شماره تماس :**  |
| **وضعیت پروپوزال :**  |
| **در خواست زیر را تقدیم می دارم .ضمن آگاهی کامل از قوانین آموزشی مرتبط ، خواهشمند است رسیدگی فرمائید.** **امضا دانشجو**  |
| **سابقه آموزشی دانشجو :** | **تعداد واحد نیمسال اخذکرده :** |
| **معدل کل :** | **تعداد نیمسال ثبت نامی :** |
| **تعداد نیمسال مشروطی :** | **تعداد واحد های پاس کرده :** |
| **فرزند جانباز ( درصد) : فرزند شهید :**  | **آیا دانشجو شاغل به تحصیل است ؟ بلی □ خیر□**  |
|  |  **امضاء کارشناس**  |
| **توضیحات :** |

 **امضاء مدیر اداره دانشجویان شاهد وایثارگر**