****

**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**