

فرم شماره (۲۲۲)

صورتجلسات کمیسیون دانشکده/آموزشکده

تاریخ کمیسیون: / /

کمیسیون بررسی موارد خاص دانشکده/آموزشکده: .....

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	سال ورود	مقطع	سهمیه	دانشکده/آموزشکده	شرایط خاص	تعداد کل واحدهای اخذ شده	تعداد کل واحدهای گذرانده	تعداد کل واحدهای باقیمانده	معدل کل	تعداد نیمسال مشروطی	وضعیت آخرین نیمسال تحصیلی	رای کمیسیون دانشکده
۱														
۲														
۳														
۴														
۵														
۶														
۷														
۸														
۹														
۱۰														
۱۱														
۱۲														
۱۳														
۱۴														
۱۵														

معاون دانشجویی فرهنگی

نام و امضاء

معاون آموزشی دانشکده/آموزشکده

نام و امضاء

رئیس دانشکده/آموزشکده

نام و امضاء

چهار نفراعضای هیات علمی/مدیران گروه

نام و امضاء

نام و امضاء

نام و امضاء

نام و امضاء