



بسمه تعالی

## فرم درخواست دانشجوی جهت طرح در شورای آموزشی

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... شماره دانشجویی .....  
دانشکده علوم پزشکی گرایش تاکنون تعداد ..... واحد درسی با میانگین ترمی ..... و میانگین کل .....  
گذرانده ام و تعداد ..... ترم مشروط شده ام . تقاضا دارم درخواست ذیل مورد بررسی قرار گیرد .  
\*لطفا موارد درخواست به صورت کاملا شفاف ، خلاصه و مشخص نوشته شود .

امضاء دانشجو

مشروح و دلایل درخواست ( مستندات پیوست شود ) :

بررسی و اظهار نظر استاد مشاور :

بررسی و اظهار نظر مدیر گروه :

نظر شورای آموزشی :