|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره | نام و نام خانودگي | رشته تحصيلي | مقطع | دانشگاه | ورودي | سهميه | درخواست |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

نامبردهاز نيمه ...... تا نيمه ...... ( ...... **نيمسال تحصيلي**) از تعداد ...... **واحد اخذ شده** تعداد ...... واحد را **گذرانيده** است.

**معدل كل:** ...... **(علوم پايه:** ...... واحد با معدل ......، **فيزيوپاتولوژي:** ...... واحد با معدل...... **، استاجري:** ......واحد با معدل ......، **اينترني:** ...... واحد با معدل ...... **)**

**تعداد واحدهاي صفر به علت غيبت:** ...... واحد

**نيمسال هاي مشروطي:** ...... نيمسال **سنوات تعليقي:** ...... نيمسال، از نيمه ...... تا نيمه ......

**فرصت هاي ارفاقي:** نيمه ...... پس از ...... نيمسال مشروطي با راي ...... **سنوات اضافي:** ...... نيمسال با راي ......

**نيمسال هاي مرخصي:** ...... نيمسال با احتساب در سنوات و ....... نيمسال بدون احتساب در سنوات

**دفعات شركت در آزمون علوم پايه:** ...... مرتبه شركت نموده و در ...... ماه ...... قبول گرديده است

**دفعات شركت در آزمون پيش كارورزي:** ...... مرتبه شركت نموده و در ...... ماه ...... قبول گرديده است

**سوابق طرح در كميسيون موارد خاص:** مورخ ...... به علت ...... مطرح و مقرر شد ......

**سوابق طرح دركميته نظارت:** مورخ ...... به علت ...... مطرح و مقرر شد ......

**نظريه كميسيون پزشكي: ...... نظريه مركز مشاوره : ...... وضعيت نظام وظيفه: ......**

**توضيحات: ......**

**پيشنهاد کمیسیون: ......**

**نظر كميته نظارت: ......**