فرم شماره (۲۲۲)

صورتجلسات کمیسیون دانشکده/آموزشکده

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

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	سال ورود	مقطع	سهمیه	دانشکده/ آموزشکه	شرایط خاص	تعداد کل واحد های اخذ شده	تعداد کل واحد های 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														

رئیس دانشکده/آموزشکده
نام و امضاء

معاون آموزشی دانشکده/آموزشکده
نام و امضاء

معاون دانشجویی فرهنگی
نام و امضاء

چهار نفراعضای هیات علمی/مدیران گروه

نام و امضاء نام و امضاء نام و امضاء نام و امضاء