

با اسمه تعالی

فرم مخصوصی تحصیلی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دکلمه پژوهشگی

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی مقطع (کارشناسی (پیوسته / ناپیوسته) / کارشناسی ارشد / دکتری / دکتری تكمیلی)، رشته به شماره دانشجویی ، تا این ترم واحد و با معدل کل گذرانده ام، برای نیمسال (اول / دوم) سال تحصیلی به مدت یک ترم تقاضای مخصوصی تحصیلی دارم. لازم به ذکر است که تاکنون از مخصوصی تحصیلی استفاده (کرده ام / نکرده ام). خواهشمند است درخواست مخصوصی اینجانب را در شورای آموزشی دانشکده مطرح فرمایید.

در صورت استفاده از مخصوصی تحصیلی نیمسال و تعداد آن ذکر شود :

شرح دلایل مخصوصی (به اختصار):

مدارسک پیوست: ندارد دارد تعداد برگ شامل:

تاریخ و امضا

نظر مدیر گروه: