

صور تجلسه کمیسیون موارد خاص استانی

جلسه کمیسیون موارد خاص استان:

تاریخ برگزاری جلسه: شماره جلسه:

| ردیف | دانشکده / آموزشکده | نام / نام خانوادگی | رشته | مقطع | نوبت (روزانه / شبانه) | نیم سال ورود | تعداد واحدهای اخذ شده | تعداد واحدهای گذرانده | تعداد واحدهای مانده | معدل کل | تعداد نیم سال مشروطی | وضعیت آخرین نیم سال تحصیلی | شرایط خاص | رای کمیسیون |
|------|-----------------------|-----------------------|------|------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|---------|----------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

نام / نام خانوادگی رئیس واحد استانی (رئیس شورا)
امضاء
نام / نام خانوادگی معاون دانشجویی (دبیر و نائب رئیس شورا):
امضاء
نام / نام خانوادگی معاون آموزشی (عضو شورا):
امضاء
نام / نام خانوادگی عضو معاون دانشجویی / معاون آموزشی مراکز تابعه:
امضاء
نام / نام خانوادگی عضو هیأت علمی ۱:
امضاء
نام / نام خانوادگی عضو هیأت علمی ۲:
امضاء
نام / نام خانوادگی مدیر / نماینده مرکز مشاوره منتخب استانی:
امضاء
نام / نام خانوادگی مدیر شاهد و ایثارگر منتخب استانی:
امضاء

* در صورت فقدان اعضای محترم هیات علمی، مدیران گروه، مدرسین یا دبیران و هنرآموزان تمام وقت می توانند عضویت در کمیسیون داشته باشند.
* در صورت طرح پرونده شاهد و ایثارگر، حضور مدیر یا مسئول شاهد و ایثارگر در جلسه ضروری است.
* حسب مورد، مدیر یا نماینده مرکز مشاوره و سلامت در جلسه حضور یابند.