

صور ت جلسه کمیسیون موارد خاص دانشکده / آموزشکده / کشاورزی / تربیت بدنی

جلسه کمیسیون موارد خاص دانشکده / آموزشکده:

تاریخ برگزاری جلسه: شماره جلسه:

ردیف	نام / نام خانوادگی	مقطع	رشته	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 دانشکده / آموزشکده (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 هیأت علمی ۱: امضاء

نام / نام خانوادگی عضو هیأت علمی ۲: امضاء

نام / نام خانوادگی مدیر / نماینده مرکز مشاوره (حسب مورد): امضاء

نام / نام خانوادگی مدیر یا مسئول شاهد و اینترگر (حسب مورد): امضاء

* در صورت فقدان اعضای محترم هیات علمی، مدیران گروه، مدرسین یا دبیران و هنر آموزان تمام وقت می توانند عضویت در کمیسیون داشته باشند.

* در صورت طرح پرونده شاهد و اینترگر، حضور مدیر یا مسئول شاهد و اینترگر در جلسه ضروری است.

* حسب مورد، مدیر یا نماینده مرکز مشاوره و سلامت در جلسه حضور یابند.