

پسمه تعالی

فرم بررسی وضعیت تحصیلی دانشجو



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

حوزه معاونت آموزشی

فرم شماره (۲) استاد مشاور

مقطع فعلی تحصیلی :

رشته تحصیلی :

نام و نام خانوادگی :

نیمسال تحصیلی :

سال ورودی :

شماره دانشجویی :

تعداد واحدهای اخذ شده در نیمسال تحصیلی :

تعداد واحد گذرانده شده در نیمسال تحصیلی :

تعداد واحدهای افتاده شده در نیمسال تحصیلی :

تعداد واحدهای ناتمام در نیمسال تحصیلی :

نام واحدهای ناتمام در نیمسال تحصیلی :

وضعیت مشروطی :

رتبه دانشجو در دوره (اول تا سوم) و استعداد های درخشان :

وضعیت دانشجو از نظر شاهد ، ایثارگر و غیره ...

وضعیت تحصیلی از نظر حضور و غیبت (مرخصی تحصیلی ، استعلاجی ، تعلیق و غیره ...) :