

❖ وضعیت فعلی دانشجو

در حال تحصیل ☐ مرخصی تحصیلی ☐ انصرافی ☐ اخراجی آموزشی ☐

معرفی شده به نظام وظیفه ☐ سایر ☐

مورد خاص	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مستندات	تایید پزشک معتمد یا کارشناس بررسی کننده	نظر شورای دانشکده / آموزشکده	نظر شورای استان	وضعیت حال حاضر دانشجو
روحی، روانی							
پزشکی							
سایر							

❖ سابقه بررسی در شورای موارد خاص دانشکده / آموزشکده : دارد ☐ ندارد ☐

❖ نظر شورای بررسی موارد خاص دانشکده / آموزشکده با ذکر دلایل مستند.

در صورت داشتن سابقه بررسی در شورای موارد خاص دانشکده / آموزشکده جدول زیر تکمیل گردد.

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرای رای
۱			
۲			
۳			

❖ سابقه بررسی در شورای موارد خاص استانی : دارد ☐ ندارد ☐

❖ نظر شورای بررسی موارد خاص استان با ذکر دلایل شفاف و مستند.

❖ در صورت داشتن سابقه بررسی در شورای موارد خاص شورای استان جدول زیر تکمیل گردد

ردیف	نوع رای	تاریخ صدور رای	زمان اجرای رای
۱			
۲			
۳			

❖ سابقه بررسی در شورای موارد خاص مرکزی : دارد ☐ ندارد ☐

❖ نظر شورای بررسی موارد خاص مرکزی چه بوده است دقیقاً ذکر شود: