

بخش اول : سرپرست قانونی دانشجو :

اینجانب سرپرست قانونی دانشجو خانم به کد ملی شماره دانشجویی شاغل به تحصیل در رشته در مقطع تحصیلی کاردانی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ در تاریخ / / در زمان مراجعه به آموزشکده فنی و حرفه ای دختران اهواز ، کلیه شرایط تحصیلی و شرایط لازم جهت کسب رای در کمیسیون موارد خاص مرکز ☐ کمیسیون موارد خاص استان ☐ کمیسیون موارد خاص کشور ☐ توسط کارشناس آموزش خانم توضیح داده شده است . و با توجه به مدارک پیوست شده به فرم متقاضی بررسی پرونده در کمیسیون موارد خاص دانشگاه جهت اخذ رای می باشم و هر گونه رای صادره پس از اعلام مورد قبول اینجانب می باشد .

شماره تماس سرپرست دانشجو جهت تماس های ضروری :

امضا و اثر انگشت سرپرست دانشجو :

بخش دوم : دانشجو

اینجانب فرزند به کد ملی دانشجویی رشته به شماره دانشجویی در مقطع کاردانی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ در تاریخ / / در جریان وضعیت تحصیلی خود توسط کارشناس آموزش آموزشکده رار گرفته ام و خواهشمند است با توجه به مدارک ارائه شده پرونده تحصیلی اینجانب در کمیسیون موارد خاص مورد بررسی قرار بگیرد و صدور هر گونه رای مورد تایید اینجانب می باشد . و ملزم به رعایت کلیه قوانین و مقررات آموزشی تا زمان اعلام رای و پس از آن می باشم .

شماره تماس دانشجو جهت تماس ضروری :

امضا و اثر انگشت دانشجو:

لیست کلیه مدارک پیوستی در این بخش قید گردد :

--