فرم شماره شش

پرسشنامه اطلاعات تحصیلی دانشجو

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت جام

نام و نام خانوادگی: **رشته تحصیلی:** **سال ورود:** **مقطع تحصیلی :**

سال تحصیلی	نیم سال تحصیلی	تعداد واحد گرفته شده	تعداد واحد قبولی	تعداد واحد مردود	معدل نیم سال	وضعیت نیم سال (مشروط، مرخصی تحصیلی، ارفاقی)	توضیحات