****

فرم شماره ی **ب**

**دانشکده پرستاری و مامایی حضرت زینب(س)**

**پرسشنامه اطلاعات تحصیلی دانشجو**

**نام و نام خانوادگی دانشجو .............................**

**گروه .................... نام استاد مشاور ..........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **سال تحصیلی** | **نیمسال** | **تعداد واحد گرفته شده** | **تعداد واحد قبولی** | **تعداد** **واحد مردودي** | **معدل****نیمسال** | **وضعیت نیمسال\***  | **دروس افتاده عمومی/اختصاصی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* وضعیت نیمسال : مشروط، مرخصی تحصیلی**

**\*\*هر دانشجو یک نسخه از این فرم در پرونده داشته باشد**