

فرم اطلاعات تحصیلی دانشجو

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

مقطع تحصیلی:

سال ورود:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

دروس افتاده عمومی/اختصاصی	وضعیت خاص نیمسال (مشروط، مرخصی تحصیلی)	معدل نیمسال	تعداد واحد مردودی یا حذف کرده	تعداد واحد قبولی	تعداد واحد اخذ شده	نیمسال تحصیلی	سال تحصیلی
