دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا

پرسشنامه اطلاعات تحصیلی دانشجو

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا

نام ونام خانوادگی: رشته تحصیلی: سال ورود: مقطع تحصیلی:

سال تحصیلی	نیمسال تحصیلی	تعداد واحد گرفته شده	تعداد واحد قبولی	تعداد واحد مردودی	معدل نیمسال	وضعیت نیمسال (مشروط، مرخصی تحصیلی، ارفاقی)	دروس افتاده عمومی / اختصاصی