

فرم درخواست دانشجو جهت طرح در شورای آموزشی

نام و نام خانوادگی : رشته : شماره شناسایی :

شرح مختصر درخواست

.....
.....
.....
.....
.....
.....

تاریخ : امضاء دانشجو شماره تلفن همراه

نتیجه شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه: درخواست دانشجو در جلسه شماره مورخ

شورای آموزشی مطرح و نتیجه به شرح ذیل اعلام گردید:

.....
.....
.....

امضاء اعضای شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نام و نام خانوادگی دانشجو : رشته و مقطع تحصیلی: شماره شناسایی :

نظر استاد درس:

.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی استاد درس: امضاء و تاریخ

نظر گروه تخصصی :

.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ

نظر کارشناس(ادارات، خدمات آموزشی - امتحانات - پذیرش - برنامه ریزی آموزشی): (با توجه به موضوع درخواست دانشجو بررسی و اعلام نظر شود).

.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی کارشناس: امضاء و تاریخ

نتیجه شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده : درخواست دانشجو در جلسه شماره تاریخ :

شورای آموزشی دانشکده مطرح و نتیجه به شرح ذیل اعلام گردید:

.....
.....
.....

امضاء اعضای شورای آموزشی دانشکده :