

بسمه تعالی

" فرم درخواست رسیدگی به مشکل آموزشی دانشجویان "

نام و نام خانوادگی :

۱- شماره دانشجویی :

۴- رشته تحصیلی :

۲- شماره واحد گذرانده :

۵- سال ورود و ترم ورود

۳- تعداد واحد گذرانده:

۶- معدل کل :

دوره روزانه / شبانه / نیمه حضوری

خلاصه درخواست:

در صورت ادامه مطالب لطفاً مطالب را در یک برگ جداگانه ضمیمه نمایید.

امضاء استاد راهنما

امضاء دانشجو

تاریخ:

اظهار نظر مدیر گروه یا رای شورای گروه مربوطه

مدیر گروه آموزشی

نظر کارشناس آموزش دانشکده

شماره :

تاریخ :

مدیر کل محترم آموزش

سلام علیکم

مراتب عیناً جهت

بدین وسیله ضمن تأیید موضوع مشکل آموزشی دانشجو

اقدام لازم ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده:

اداره محترم امتحانات / پذیرش و ثبت نام

سلام علیکم

۱- لطفاً با عنایت به مشکل آموزشی دانشجوی فوق بررسی و اعلام نظر فرمائید. □

۲- لطفاً نسبت به رفع مشکل نامبرده اقدام کنید. □

مدیر کل آموزش