

طرح موضوعات ویژه امور آموزشی دانشجویان در کمیسیون آموزشی دانشکده

مورد تایید گروه آموزشی:

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	دانشکده	تعداد واحد ترم جاری	میانگین ترم قبل	تعداد واحد گذرانده	میانگین کل

شرح مختصر درخواست دانشجو: (به همراه مدارک تایید شده)

تاریخ: امضای دانشجو:

نظر کارشناس گروه:

نظر کارشناس محترم گروه با توجه به کلیه مقررات آموزشی و دروس ارائه شده نیمسال می باشد.

مستول مربوط	نام و نام خانوادگی	اظهار نظر	امضاء	تاریخ
استاد درس				
مدیر گروه آموزشی				
ستاد شاهد و ایثارگر				
کارشناس آموزشی دانشکده				

نتیجه بررسی و اظهار نظر کمیسیون آموزشی دانشکده: