



توسط دانشجو تکمیل گردد

با سلام

احتراماً اینجانب.....دانشجوی مقطع.....رشته..... به شماره دانشجویی..... که تعداد..... واحد درسی را با معدل..... گذرانده و درخواست اخذ دروس ذیل را به صورت معرفی به استاد در نیمسال اول دوم سال تحصیلی..... دارم. خواهشمند است در این خصوص اعلام نظر فرمایید.

نام درس	کد درس	کد گروه	استاد درس

تاریخ امضاء دانشجو

توسط خدمات آموزشی تکمیل

خدمات آموزشی
مهر امضا و تاریخ

دانشجوی فوق الذکر در سیستم آموزشی دانشگاه عکس جدید دارد ندارد

توسط واحد نظام وظیفه تکمیل گردد

واحد نظام وظیفه
تاریخ مهر و امضا

دانشجوی فوق الذکر : تاییدیه مدرک مقطع قبل دارد ندارد .
تاریخ اتمام معافیت تحصیلی:.....

توسط مدیر گروه تکمیل

مدیر گروه
تاریخ و امضا

اخذ دروس توسط دانشجو **بلامانع است** **بلامانع نیست** .

توسط اداره آموزش تکمیل

اداره آموزش
مهر امضا و تاریخ

با بررسی بعمل آمده اخذ دروس در نیمسال فوق **بلامانع است** **بلامانع نیست** .

۱. مجوز سنوات دارد ندارد

۲. حداکثر دو درس **غیر عملی** دارد .

توسط اداره حسابداری تکمیل گردد

اداره حسابداری
مهر امضا و تاریخ

با توجه به تسویه حساب مالی معرفی به استاد **بلامانع است** **بلامانع نیست** .

توسط مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی تکمیل گردد

ریاست محترم آموزش
با سلام

۱- اخذ دروس ذکر شده در نیمسال فوق تایید میگردد. خواهشمند است نسبت صدور برگه نمره اقدام فرمایید.
تصحیح:

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
امضا و تاریخ