



فرم درخواست طرح در شورای آموزشی دانشگاه / دانشکده

شناسه فرم EF4
تاریخ بازنگری: ۹۸/۰۷/۲۴

<p>نام و نام خانوادگی: موضوع درخواست: شماره تلفن همراه: شرح درخواست:</p>	<p>شماره دانشجویی: نیمسال تحصیلی:</p>	<p>رشته تحصیلی: تاریخ درخواست:</p>
<p>کارشناس آموزش</p>	<p>تعداد واحدهای گذرانده: تعداد نیمسال های مهمانی: رتبه دانشجو در کلاس: تعداد نیمسال های مشروطی: تعداد نیمسال های مرخصی تحصیلی: معدل دانشجو:</p>	<p>نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ و امضاء</p>
<p>مدیر گروه</p>	<p>تعداد واحدهای گذرانده: تعداد نیمسال های مهمانی: رتبه دانشجو در کلاس: تعداد نیمسال های مشروطی: تعداد نیمسال های مرخصی تحصیلی: معدل دانشجو:</p>	<p>نام و نام خانوادگی کارشناس رشته: تاریخ و امضاء</p>
<p>شورای آموزشی دانشکده</p>	<p>طبق ماده تبصره آیین نامه آموزشی شماره ۲/۲۴۴۷۵۹ مورخ ۹۳/۱۲/۲۴ و دلایل ذیل با درخواست دانشجو موافقت / مخالفت می شود. ذکر دلیل:</p>	
<p>شورای آموزشی دانشگاه</p>	<p>در جلسه شورای آموزشی دانشگاه شماره مورخ موضوع مطرح شد. نظر شما به شرح زیر می باشد:</p>	
<p>کارشناس آموزش</p>	<p>در تاریخ نظر شورای آموزشی در سامانه ثبت شد. نام و نام خانوادگی کارشناس رشته: امضاء</p>	