

شماره:

تاریخ: / /

پیوست:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم(ص)

فرم درخواست معرفی به استاد

آموزش گروه \_\_\_\_\_\_\_\_\_

اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_\_\_\_\_ مقطع \_\_\_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ با توجه به گذراندن تعداد \_\_\_\_ در نیم‌سال \_\_\_\_\_\_\_ در صورت ارائه درس \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ به تعداد \_\_\_\_ واحد 🞎 تخصصی، 🞎 اصلی، 🞎 پایه، 🞎 عمومی، 🞎 در این نیم‌سال فارغ‌التحصیل خواهم شد، لذا تقاضا دارد درس مذکور به‌صورت مُعرف به استاد ارائه شود.

امضاء دانشجو مورخ / /

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

مدیر محترم گروه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

به پیوست سوابق تحصیلی نامبرده جهت بررسی و تأیید ارائه درس فوق به‌صورت مُعرِف به استاد ارسال می‌شود.

آموزش گروه مورخ / /

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

استاد محترم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ با سلام و احترام، لطفاً از نام‌برده در درس مذکور امتحان به‌عمل آورده و نتیجه امر را تا مورخ \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ به این مدیریت اطلاع دهید. مدیر گروه مورخ / /

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

مدیر محترم گروه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ با احترام، از نام‌برده در تاریخ \_\_/\_\_/\_\_\_\_ امتحان به‌عمل آمد.

نمره ایشان به‌ عدد \_\_\_/\_\_\_ ( به حروف \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) هست. امضاء استاد مورخ / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| امضاء و تأیید مدیر گروه | امضاء و تأیید امور مالی | امضاء و تأیید معاونت آموزشی |
| تاریخ ارجاع به آموزش  جهت ثبت و بایگانی | تذکر: فرم ارائه‌شده از سوی آموزش در صورت عدم قبولی دانشجو در نیم‌سال جاری (در تمامی دروس) هیچ‌گونه مسئولیتی را متوجه آموزش نخواهد کرد. در این‌صورت بدیهی است دروس ارائه‌شده به‌صورت مُعرف به استاد، بی‌اعتبار تلقی‌شده و قابل‌بررسی نخواهد بود و دانشجو ملزم به انتخاب مجدد آن می‌باشد. | |