



فرم درخواست طرح در شورای آموزشی دانشکده

شناسه فرم EF4
تاریخ بازنگری: ۹۷/۰۳/۰۸

نام و نام خانوادگی: موضوع درخواست: شماره تلفن همراه: شرح درخواست:	شماره دانشجویی: نیمسال تحصیلی:	رشته تحصیلی: تاریخ درخواست:	درخواست دانشجو
تعداد واحدهای گذرانده: تعداد نیمسال های مهمانی: رتبه دانشجو در کلاس:	تعداد نیمسال های مشروطی: تعداد نیمسال های مرخصی تحصیلی: معدل دانشجو:	نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ و امضاء	کارشناس آموزش
نظر استاد راهنما در مورد دانشجو:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و امضاء		استاد راهنما
نظر مدیر گروه در مورد دانشجو:	نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء		مدیر گروه
قابل طرح در شورا می باشد <input type="checkbox"/>	قابل طرح در شورا نمی باشد <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی رییس دانشکده: تاریخ و امضاء	رییس دانشکده
در جلسه شورای آموزشی..... مورخ.....موضوع مطرح شد. نظر شورا به شرح زیر می باشد:			شورای آموزشی دانشکده
در تاریخ..... نظر شورای آموزشی در سامانه ثبت شد. نام و نام خانوادگی کارشناس رشته: امضاء			کارشناس آموزش