

این فرم باید در ۲ نسخه تکمیل گردد.
نسخه گروه نسخه آموزش

بسمه تعالی

فرم ب تدریس حل تمرین توسط دانشجو

نام و نام خانوادگی دانشجوی مدرس حل تمرین:.....

شماره دانشجویی:.....

رشته:..... مقطع:.....

شماره حساب بانک تجارت به نام شخص دانشجو:.....

(صرفاً شماره حساب بانک تجارت و به نام دانشجو پذیرفته می گردد.)

شماره تماس دانشجو:..... امضاء دانشجو

این قسمت پس از پایان کلاس حل تمرین توسط استاد درس تکمیل گردد.

مدیر محترم گروه آموزشی جناب آقای/سرکار خانم

..... بدین وسیله اعلام می دارد دانشجو به

مدت ساعت کلاس حل تمرین درس اینجانب را در نیم-

سال سال تحصیلی برگزار نموده اند.

امضاء استاد درس:

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل گردد.

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام، بدین وسیله ضمن اعلام مراتب فوق، خواهشمند است اقدامات مقتضی را در این خصوص مبذول فرمایید.

امضاء و مهر مدیر گروه:

تاریخ

این قسمت توسط ریاست دانشکده تکمیل گردد.

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، بدین وسیله ضمن تأیید مراتب فوق، خواهشمند است اقدامات مقتضی را در این

خصوص مبذول فرمایید

امضاء و مهر رییس دانشکده:

تاریخ