

شماره :
تاریخ :
پیوست :

درخواست آزمون معرفی به استاد

اداره محترم آموزش.....

با سلام

احتراما اینجانب.....دانشجوی رشته :گرایش : مقطع : به شماره دانشجوییمتقاضی گذراندن درس به صورت معرفی به استاد می باشم، لذا خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

محل امضاء دانشجو:

تاریخ:

رئیس محترم بخش.....

احتراما نامبرده تعداد واحد را گذرانده و با گذراندن درس فوق فارغ التحصیل میباشد. به پیوست کارنامه دانشجو جهت بررسی درخواست آموزشی ایشان ارسال می گردد.

تاریخ و امضاء مدیر آموزش

<p>نامبرده تمام شرایط معرفی به استاد را دارا بوده و با گذراندن درس/ درس فوق فارغ التحصیل می گردد. و درس/ درس معرفی به استاد در نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> تابستان <input type="checkbox"/> سال تحصیلی ثبت گردد. ضمناً آقای / خانم بعنوان استاد درس معرفی می شود.</p> <p>تاریخ و امضاء رئیس بخش</p>	<p>رئیس بخش</p>
<p>درس/ درس مذکور در سیستم جامع آموزشی برای دانشجوی فوق ثبت سیستم گردید.</p> <p>تاریخ و امضاء کارشناس</p>	<p>کارشناس آموزش</p>
<p>ضمن تایید درس/ درس "معرفی به استاد" فوق، نامبرده تسویه حساب کامل نموده و صدور مجوز برگزاری آن برای این درس بلامانع است.</p> <p>تاریخ و امضاء امور شهریه</p>	<p>امور شهریه</p>
<p>تشریفات آزمون و هماهنگی لازم با استاد مربوطه انجام و تاریخ اخذ آزمون/...../..... ساعت می باشد. خواهشمند است اطلاع رسانی فرمائید.</p> <p>تاریخ و امضاء مسئول دایره امتحانات</p>	<p>دایره امتحانات</p>
<p>در تاریخ/...../..... مجوز برگزاری آزمون و اعلام نمره درس فوق به صورت "معرفی به استاد" جهت مدرس محترم فوق صادر و تحویل گردید.</p> <p>نام و امضاء تحویل گیرنده مجوز</p> <p>کارشناس مربوطه</p>	<p>اداره آموزش</p>

رونوشت:

1- بایگانی جهت نگهداری سوابق در پرونده تحصیلی دانشجو

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مجوز آزمون معرفی به استاد

مدرس محترم سرکار خانم/جناب آقای

احتراما با عنایت به اینکه دانشجوی..... به شماره دانشجویی رشته با اخذ درس ذیل به صورت معرفی به استاد فارغ التحصیل می گردد. مستدعی است با توجه به سرفصل مصوب درس سوال تهیه و جهت برگزاری آزمون به دایره امتحانات تحویل فرمائید. انتظار می رود پس از برگزاری آزمون برگه سوال و پاسخ آزمون حداکثر تا تاریخ اعلام شده ارائه گردد.

شماره درس	نام درس	تعداد واحد		تحویل سوالات		آزمون	
		نظری	عملی	ساعت	تاریخ	ساعت	تاریخ

تاریخ و امضاء سرپرست اداره آموزش

اداره محترم آزمون

احتراما آزمون درس معرفی به استادفوق در تاریخ..... براساس برنامه زمانبندی شده و رعایت مقررات مصوب، در محل موسسه با حضور ناظر امتحانات برگزار و نمره آن بشرح ذیل بحضور ایفاد می گردد.

نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	نام درس	تعداد واحد		نمره به عدد	نمره به حروف
			نظری	عملی		

نام و نام خانوادگی مدرس:

امضاء

نام و نام خانوادگی ناظر:

امضاء

اداره محترم آموزش

بدینوسیله مراتب صحت برگزاری آزمون طبق قوانین آموزشی و همچنین اطلاعات مندرج در جدول بالا بحضور اعلام می گردد. خواهشمند است مقرر فرمائید نسبت به ثبت نمره اقدام لازم بعمل آید.

نام و نام خانوادگی مسئول آزمون:

امضاء

دستور و امضاء مقام مجاز:.....

.....

اقدامات و امضاء کارشناس ثبت: در تاریخ/...../..... در سامانه درج () شد/ () نشد.

تذکره مهم: این درخواست باید توسط مقام مجاز امضاء گردد و در صورت عدم رعایت این مورد نمره اعلام شده ابطال و با خطای برخورد خواهد شد.