**فرم معرفی به استاد دروس**

|  |
| --- |
| **کارشناس آموزش دانشکده/ کارشناس آموزش مجتمع آموزشی ایثار**با سلام و احترام،اینجانب .......................................................... دانشجوی رشته .................................................. به شماره دانشجویی .............................................. درخواست اخذ دروس زیر را به صورت معرفی به استاد در نیمسال ....................... سال تحصیلی ..................... دارم.1. درس.............................................................................. به ارزش ..................... واحد
2. درس.............................................................................. به ارزش ..................... واحد

**امضاء دانشجو** |
| **مدیر گروه رشته/ دروس عمومی**با سلام و احترام،بدین وسیله ضمن تایید ترم آخر بودن دانشجو و بررسی وضعیت آموزشی وی به اطلاع می رساند اخذ دروس فوق به صورت معرفی به استاد توسط ایشان بلامانع است.تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد نیمسال جاری:تعداد واحد معرفی شده به استاد: تعداد دروس معرفی به استاد:(الزاماً توسط کارشناس رشته دانشجو تکمیل گردد)**امضاء و مهر کارشناس آموزش دانشکده** |
| **معاون آموزشی دانشکده/ رئیس مرکز آموزش های آزاد**با سلام و احترام،با توجه به تایید کارشناس آموزش، نامبرده جهت اخذ دروس به اساتید زیر معرفی می گردد.1. درس.............................................................................. استاد ...................................................................
2. درس.............................................................................. استاد ...................................................................

 (الزاماً توسط مدیر گروه مرتبط با درس عمومی تکمیل گردد)**امضاء مدیر گروه رشته / دروس عمومی** |
| **مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه­ای دانشگاه**با سلام و احترام،به اطلاع می رساند با اخذ دروس فوق به صورت معرفی به استاد توسط دانشجوی مذکور موافقت می­شود.**امضاء معاون آموزشی دانشکده/ رئیس مرکز** |
| **معاون آموزشی دانشکده/ رئیس مرکز** با سلام و احترام،تقاضای دانشجو .............................................................رشته................................................................ (ش .د: .........................................................) بررسی گردید و با ثبت دروس فوق به صورت معرفی به استاد در نیمسال فوق الذکر موافقت شد.**مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه­ای دانشگاه** |
| **تاریخ آزمون دروس بالا به صورت زیر تعیین می شود.**1. درس....................................................... استاد ......................................... تاریخ برگزاری آزمون:
2. درس...................................................... استاد .................................. تاریخ برگزاری آزمون:

**امضاء مدیرگروه رشته/ دروس عمومی امضاء معاون آموزشی و مهر آموزش دانشکده/ رئیس مرکز آموزش های آزاد** |