**فرم درخواست آموزشی**

بسمه تعالی

**نیمسال اول🞎 دوم🞎 سال تحصیلی** .................................

دانشکده مهندسی شیمی

|  |
| --- |
| **مشخصات دانشجو:** |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: ................................................................ شماره دانشجویی: ................................................................ مقطع: کارشناسی ارشد 🞎 دکتری 🞎 گروه آموزشی: ................................................................ |
| **عنوان درخواست:** ............................................................................................................................................................................................... |
| **شرح درخواست و دلایل و مستندات دانشجو:**  امضای دانشجو تاریخ |
| نظر استاد راهنما\* : امضای استاد راهنماموافقت می شود 🞎 موافقت نمی شود 🞎 تاریخ | نظر مدیر گروه: امضای مدیر گروهموافقت می شود 🞎 موافقت نمی شود 🞎 تاریخ |
| نظر استاد درس\*\*: امضای استاد درسموافقت می شود 🞎 موافقت نمی شود 🞎 تاریخ |
| **نظر معاون آموزشی دانشکده:**موافقت می شود 🞎 موافقت نمی شود 🞎 امضای معاون آموزشی تاریخ |
| **اداره آموزش دانشکده:**🞎 درخواست فوق به علت ................... ......................................... ............................................................... قابل انجام نمی باشد.🞎 درخواست فوق در تاریخ .......................................... مورد بررسی قرار گرفت و ثبت در سیستم انجام شد. امضای کارشناس آموزش نام و نام خانوادگی: تاریخ: |

\* برای دانشجویانی که استاد راهنمای آنها تعیین شده است، تأیید استاد راهنما الزامی است.

\*\* در خصوص درخواستهای مرتبط با درس مانند اخذ، حذف و ... تأیید استاد درس الزامی است.

← دانشجوی محترم، خواهشمند است تمامی موارد مندرج در فرم به طور کامل و دقیق تکمیل شوند.

🗸 درج در پرونده آموزشی