

شماره:
تاریخ:
پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
جات آموزش عالی و تحقیق

فرم معرفی به استاد مرکز علمی کاربردی فرهنگ و هنر واحد ۳۳

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	رشته:	مقطع:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	ورودی نیمسال:	تعداد واحد گذرانده:
کد دانشجویی:	تعداد واحد باقیمانده:		

دروس معرفی به استاد:

نام دروس معرفی به استاد	تعداد واحد	نام استاد

استاد گرامی

احتراماً دانشجو

با مشخصات فوق جهت گذاردن درس

با تعداد واحد نظری معرفی می شود.

خواهشمند است پس از برگزاری امتحان نتیجه را در جدول زیر درج و به اداره آموزش تحويل نماید.

مدیر آموزش

تاریخ امتحان	نمره		شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی دانشجو
	با حروف	با عدد		

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش:

مبلغ شهریه:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر امور مالی:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش و پژوهش:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی ریاست مرکز:

شماره:
تاریخ:
پیوست:

کاربرگ ۲۲۹: روکش پرونده مربوط به شورای آموزشی

(دیرخانه شورای آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی فرهنگ و هنر واحد ۳۳)

تعداد واحد گذرانده:	۱۱	مرکز آموزش: فرهنگ و هنر واحد ۳۳	۶	نام:	۱
تعداد واحد باقیمانده:	۱۲	مقطع تحصیلی: <input checked="" type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کاردانی	۷	نام خانوادگی:	۲
نیمسال ورود:	۱۳	رشته تحصیلی:	۸	شماره شناسنامه:	۳
شماره تلفن همراه:	۱۴	دوره آموزشی: ترمی	۹	شماره ملی:	۴
شماره تلفن ثابت:	۱۵	شماره دانشجویی:	۱۰	استان محل تحصیل: تهران	۵
نشانی محل سکونت: تهران					
<input type="checkbox"/> مرخصی نیمسال اول برای دانشجویان جدیدالورود <input type="checkbox"/> کسر واحد های درسی زیر سقف مجاز از گروه <input type="checkbox"/> معادل سازی دروس <input type="checkbox"/> تشخیص موجه و غیر موجه بودن غیبت در کلاس یا جلسه امتحان <input type="checkbox"/> انتقال، میهمان، نتقال دائم و یا میهمان تک درس <input type="checkbox"/> تعیین تعداد واحدهای جبرانی از بین سرفصل مصوب از گروه <input type="checkbox"/> حذف نیمسال یا درس اعم از پزشکی یا غیر پزشکی <input type="checkbox"/> اخذ دروس معرفی به استاد <input type="checkbox"/> تغییر رشته: شرح:					

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضا دانشجو



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علم، تحقیق و فناوری

دانشگاه ملی ایران
سازمان اسناد و کتابخانه ملی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

این درخواست در تاریخ ساعت تحويل دبیرخانه شورای آموزشی مرکز گردید.

مسئول دبیرخانه شورای آموزشی آموزش علمی کاربردی

فرهنگ و هنر واحد 33

امضاء

تصویب شورای آموزشی مرکز

- با درخواست دانشجو موافقت شد.
- با درخواست دانشجو مخالفت شد.
- به شورای آموزشی واحد استان ارسال شود.

کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی آموزش علمی

کاربردی فرهنگ و هنر واحد 33

امضاء

رئيس محترم شورای آموزشی واحد استان تهران

سلام علیکم

احتراماً به استناد بند تصویب جلسه مورخ شورای آموزشی مرکز و با عنایت به حدود اختیارات این شورا، پرونده دانشجو به انضمام مدارک پیوست به شرح زیر جهت تصمیم گیری در شورای آموزشی واحد استان، به حضور ارسال می گردد.

<input type="checkbox"/> تصویر مدرک کاردادی برای دانشجویان کارشناسی	<input type="checkbox"/> تصویر تمام صفحات شناسنامه
<input type="checkbox"/> تصویر لیست سنجش سازمان سنجش آموزش کشور	<input type="checkbox"/> تصویر کارت ملی
<input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی	<input type="checkbox"/> تصویر دیپلم و یا گواهی موقت
<input type="checkbox"/> وضعیت اثاثگری	<input type="checkbox"/> تاییدیه تحصیلی
<input type="checkbox"/> وضعیت نظام وظیفه	<input type="checkbox"/> ریز نمرات و خلاصه وضعیت تحصیلی
	<input type="checkbox"/> سایر موارد

رئيس شورای آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی

فرهنگ و هنر واحد 33

امضاء