

فرم درخواست برگزاری کلاس حل تمرین مربوط به سایر دانشکده‌ها

فرم درخواست برگزاری کلاس حل تمرین در نیمسال اول / دوم

مدیر محترم گروه ریاضی

با سلام، احتراماً نظر به اینکه جهت تقویت بنیه علمی دانشجویان درس
در دانشکده نیاز به برگزاری کلاس حل تمرین می باشد. بدینوسیله آقای / خانم
دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد / کارشناسی رشته
و شماره حساب بانک شعبه را به شماره دانشجویی
خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را به اداره آموزش دانشکده اعلام نمایید.

زمان شروع برگزاری کلاس از تاریخ:

روز:

ساعت:

امضا / تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد درس:

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام، احتراماً پیشنهاد مذکور مورد موافقت شورای گروه قرار گرفت. خواهشمند است جهت تنظیم برنامه و مشخص شدن کلاس
اقدام لازم را مبذول فرمائید.

مدیر گروه