



شماره.....  
تاریخ.....  
پیوست.....

فرم درخواست اختصاص کلاس جهت حل تمرین

مدیر محترم گروه.....  
اینجانب به شماره دانشجویی..... مقطع کارشناسی □ کارشناسی ارشد □ دکتری □ تعداد واحد گذرانده تا پایان ترم قبل-----  
معدل کل ترمهای گذشته ----- نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... متقاضی حل تمرین درس -----  
می باشم.  
شماره تماس دانشجویی:.....  
نظریه استاد درس:.....  
شماره حساب بانک تجارت دانشگاه:.....  
امضاء دانشجو.....  
امضاء استاد.....

معاون محترم آموزشی دانشکده مهندسی.....  
احتراما با توجه به نیاز گروه آموزشی..... به همکاری دانشجوی با مشخصات فوق خواهشمند است اقدام لازم را در خصوص واگذاری حل تمرین به ایشان و اختصاص کلاس مبذول نمائید.  
امضاء استاد مربوطه.....  
امضاء مدیر گروه.....

نام درس	برنامه هفتگی تشکیل کلاس جهت حل تمرین		تعداد دانشجویان
	ایام هفته	ساعت	

امضاء رئیس دانشکده مربوطه..... امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده مربوطه..... امور دانشجویی مهندسی

تذکره:  
الف- یک ماه بعد از پایان هر نیمسال تحصیلی باید وضعیت آموزشی و نمرات دانشجویان شاغل به کارهای محوله بررسی گردد و در صورت افت آموزشی دانشجویان، ساعت کار او نیمسال بعدی تقلیل یافته و یا از ادامه کار دانشجوی در نیمسال بعدی جلوگیری شود.  
ب- توجه شود تکمیل این فرم صرفاً جهت گرفتن کلاس از آموزش دانشکده می باشد و حل تمرین توسط دانشجو داوطلبانه و جهت تقویت بنیه علمی او می باشد.

سمنان کیلومتر ۳ جاده سمنان - دامغان روبروی پارک جنگلی سوکان - دانشکده مهندسی  
تلفن: ۰۲۶۱۰۰۰۰۰۰۰۰ - ۰۲۶۱۰۰۰۰۰۰۰۰ - ۰۲۶۱۰۰۰۰۰۰۰۰