

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 دانشجو: نظریه استاد درس : شماره حساب بانک تجارت دانشگاه : امضاء دانشجو امضاء استاد	
---	--

معاون محترم آموزشی دانشکده مهندسی احتراماً 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 نمایند.	
امضاء مدیر گروه	امضاء استاد مربوطه

تعداد دانشجو	کلاس اختصاص یافته	برنامه هفتگی تشکیل کلاس جهت حل تمرین		نام درس
		ایام هفته	ساعت	

امور دانشجویی مهندسی	امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده مربوطه	امضاء رئیس دانشکده مربوطه
تذکر : 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 دانشجو ، ساعت کار او نیمسال بعدی تقلیل یافته و یا از ادامه کار دانشجو 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.		