**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 راهنما  موافقت می شود 🞎 موافقت نمی شود 🞎 تاریخ | نظر مدیر گروه:  امضای مدیر گروه  موافقت می شود 🞎 موافقت نمی شود 🞎 تاریخ |
| نظر استاد درس\*\*:  امضای استاد درس  موافقت 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