



مشخصات دانشجو

شماره دانشجویی	نام	نام خانوادگی	مقطع	رشته	ورودی	نام درس باقیمانده	واحد

شماره مجوز برای ۶ واحد \_\_\_\_\_ امضای کارشناس گروه  
تاریخ :

( اظهار نظر ثبت نمرات دانشکده )

مدیر محترم گروه :

باسلام: نامبرده در صورت گذراندن درس فوق فارغ التحصیل خواهد شد . معرفی به استاد ایشان مطابق ماده ۲۰ آیین نامه آموزشی بلامانع است . مستدعیست نسبت به تعیین استاد اقدام فرمایید .

امضاء - نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نمرات دانشکده :

استاد محترم جناب آقای / سرکار خانم : .....

احتراما دانشجوی مذکور جهت انجام امتحان درس فوق معرفی می گردد خواهشمند است ضمن هماهنگی با دانشجو نسبت به تعیین وقت واخذ امتحان اقدام نموده نتیجه رادرجدول ذیل گزارش فرمایید . حق الزحمه جنابعالی بر اساس مقررات مربوطه پرداخت خواهد شد.لطفا یک نسخه از این برگ را همراه ورقه امتحانی به ثبت نمرات دانشکده و نسخه دیگررا تحویل دفتر هیات علمی نمائید .

امضای مدیر گروه یا رئیس آموزش

نام : ..... تاریخ : .....

نام کامل درس	نمره باعدد	نمره با حروف	نام و امضای استاد :

تاییدیه ثبت درس درسیتم توسط گروه  
امضا - تاریخ  
کارشناس گروه

مسئول محترم ثبت نمره دانشگاه : لطفا نسبت به ثبت نمره در نیمسال

امضا- تاریخ