 فرم طرح در شورای آموزشی مرکز علمی کاربردی جهاد دانشگاهی خوزستان

توسط دانشجو تکمیل شود

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی ................................... ...................... رشته ....................... ............................ شماره دانشجویی ...................................................... مقطع کارشناسی ⃝ کاردانی ⃝ ترمی ⃝ پودمانی ⃝ ورودی سال .............. مهر ⃝ بهمن ⃝  آدرس : ............................................................................................................................................................. تلفن تماس :  **شرح درخواست :** ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **مدارک لازم ، جهت بررسی تقاضا پیوست می باشد .** تاریخ : امضاء |

توسط کارشناس آموزش تکمیل شود

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | آخرین نیمسال انتخاب واحد |  | تعداد واحد باقیمانده |  | تعداد کل واحد گذرانده شده | |  | تعداد نیمسال مشروطی |  | تعداد واحد نیمسال جاری |  | معدل کل |   کارنامه تحصیلی نامبرده پیوست می باشد.  امضاء کارشناس آموزش مهر و |

نظرگروه آموزشی (مدیر گروه )

|  |
| --- |
| مدیر آموزش  بدین وسیله موضوع مشکل آموزشی نامبرده با ذکر موارد زیر جهت اقدام لازم و طرح در شورای آموزشی مرکز ارسال می گردد .  1-  2-  3-  مهر و امضاء مدیر گروه |

شورای آموزشی مرکز

|  |
| --- |
| درخواست نامبرده در شورای آموزشی شماره .............. مورخ ......................... مطرح و مورد موافقت ⃝ مخالفت ⃝ بررسی مجدد⃝ ارجاع به کمیسیون موارد خاص واحد استانی⃝ قرار گرفت .  مدیر آموزش **/** مدیر گروه  موارد ذیل جهت اقدام مقتضی اعلام میگردد :  1-  2-  3-  مهر و امضاء معاون مرکز |