



درخواست به شورای آموزشی دانشکده پیراپزشکی

شورای محترم آموزشی

احتراما خواهشمند است دستور فرمایید درخواست اینجانب در جلسه شورای آموزشی مطرح و مورد رسیدگی قرار گیرد.
باتشکر

| | |
|---------------------|------------------------|
| نام و نام خانوادگی: | رشته و شماره دانشجویی: |
|---------------------|------------------------|

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی | <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد | <input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته | <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته |
|--------------------------------------|--|--|--|

| |
|--|
| درخواست: |
| تاریخ امضا دانشجو |
| نظر مدیر گروه یا استاد راهنما: |
| نظر رئیس آموزش در مورد وضعیت تحصیلی یا موضوع درخواست دانشجو: |
| نظر شورای دانشکده: (مورخ / /) |