



اخذ درس به شیوه معرفی به استاد

شرایط اخذ درس :

دانشجو در ترم آخر تحصیلی مجاز به اخذ یک درس معرفی به استاد می باشد بشرط عدم ارائه درس و اینکه مجموع واحدهای ایشان با اخذ درس معرفی به استاد بیشتر از ۲۴ واحد نگردد ضمناً مهلت اخذ این درس تا پایان روز حذف و اضافه می باشد .

مشخصات دانشجو:

اینجانب دانشجوی شماره رشته دانشکده
..... که تاکنون واحد قبولی گذرانده و با گذراندن واحد درس در پایان
ترم سال تحصیلی فارغ التحصیل خواهم شد، تقاضای اخذ درس معرفی به استاد
برای درس به شماره به تعداد واحد از استاد خانم / آقای
..... از گروه آزمایشی را دارم.
ضمناً متعهد می شوم شرایط اخذ ، به صورت معرفی به استاد را رعایت نموده ام و در صورت تخلف
اداره آموزش می تواند این برگه را کان لم یکن تلقی نماید. ضمناً کلیه عواقب ناشی از آن را می
پذیرم و تا کنون درس معرفی به استاد نیز نداشته ام .

تاریخ امضاء دانشجو

نام و نام خانوادگی کارشناس گروه و امضاء	نام و نام خانوادگی استاد درس و امضاء
نام و نام خانوادگی مدیر گروه و امضاء	نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی دانشکده و امضاء
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده و امضاء	اقدام شد <input type="checkbox"/> اقدام نشد <input type="checkbox"/> توضیح:



اخذ درس به شیوه معرفی به استاد دوم

شرایط اخذ درس :

لازم است مجموع واحدهای دانشجو با اخذ درس معرفی به استاد دوم بیشتر از ۲۴ واحد نگردد و مهلت اخذ این درس تا پایان روز حذف و اضافه می باشد .

شرایط اخذ درس به شیوه معرفی به استاد دوم :

۱. درس در ترم آخر تحصیلی ارائه نشده باشد و کلاس تشکیل نگردد.
۲. امکان اخذ درس توسط دانشجو بصورت مهمان در سایر دانشگاه ها وجود نداشته باشد.
۳. علاوه بر دو شرط فوق در صورتی که دانشجو مشکل سنوات داشته باشد یا یک بار درس را اخذ نموده و نمره قبولی کسب نکرده باشد امکان اخذ درس به شیوه معرفی به استاد دوم را دارد .

مشخصات دانشجو:

اینجانب دانشجوی شماره رشته دانشکده..... که تاکنون
 واحد قبولی گذرانده و با گذراندن..... واحد درس در پایان ترم سال تحصیلی
 فارغ التحصیل خواهم شد، تقاضای اخذ درس معرفی به استاد برای درس به شماره به
 تعداد..... واحد از استاد خانم / آقای از گروه آزمایشی را دارم.
 ضمناً متعهد می شوم شرایط اخذ ، به صورت معرفی به استاد را رعایت نموده ام و در صورت تخلف اداره
 آموزش می تواند این برگه را کان لم یکن تلقی نماید. ضمناً کلیه عواقب ناشی از آن را می پذیرم .

تاریخ امضاء دانشجو

نام و نام خانوادگی کارشناس گروه و امضاء	نام و نام خانوادگی استاد درس و امضاء
نام و نام خانوادگی مدیر گروه و امضاء	نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی دانشکده و امضاء
تائید شورای آموزشی با مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده	نام و نام خانوادگی حسابداری حوزه معاونت آموزشی و امضاء
واحد خدمات رایانه ای آموزش : اقدام شد <input type="checkbox"/> اقدام نشد <input type="checkbox"/> توضیح:	