



بسمه تعالی

اینجانب با مشخصات ذیل درخواست مطرح نمودن موضوع خود در شورای آموزشی را دارم. لذا خواهشمندم اقدام لازم را معمول فرمایید.

نام و نام خانوادگی:	رشته و گرایش:	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی: کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	تعداد کل واحدهای گذرانده:	
تعداد پیشنهاد (جبرانی) گذرانده:	تعداد نیمسال های استفاده از مرخصی تحصیلی:	تعداد نیمسال های مشروطی:
تعداد نیمسال های حذف ترم:	میانگین کل:	
وضعیت نظام وظیفه آقایان: مشمول <input type="checkbox"/> دارای پایان خدمت یا معافیت دائمی <input type="checkbox"/>	شماره تلفن همراه:	

این فرم بدون امضا و پر کردن مشخصات فاقد اعتبار است و قابل طرح در شورای آموزشی نیست و مسئولیت آن به عهده ی دانشجو است.

متن درخواست:

امضا و تاریخ

نظر گروه آموزشی مربوطه:

امضا و تاریخ

نظر کارشناس رشته در خصوص وضعیت تحصیلی و موضوع درخواست دانشجو:

امضا و تاریخ

مورخ / ۱۳۹۴

رای شورای آموزشی دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی
