

## فرم درخواست اختصاص کلاس جهت حل تمرین

مدیر محترم گروه .....

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... مقطع کارشناسی □ کارشناسی ارشد □ دکتری □ تعداد واحد گذرانده تا پایان ترم قبل ..... معدل کل ترمهای گذشته ..... در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... متقاضی حل تمرین درس ..... از تاریخ ..... لغایت ..... می باشم.

شماره تماس دانشجو :

**امضاء دانشجو**

نظریه استاد درس :

شماره حساب بانک تجارت دانشگاه :

**امضاء استاد**

**معاون محترم آموزشی پردیس علوم و فناوری های نوین**

احتراما با توجه به نیاز گروه آموزشی ..... به همکاری دانشجوی با مشخصات فوق خواهشمند است اقدام لازم را در خصوص واگذاری حل تمرین به ایشان و اختصاص کلاس مبذول نمائید.

امضاء استاد مربوطه                      امضاء مدیر گروه

ملاحظات	جمع کل در ماه به ساعت		تعداد دانشجو	کلاس اختصاص یافته	برنامه هفتگی تشکیل کلاس جهت حل تمرین		نام درس
					ساعت	ایام هفته	

**امضاء رئیس دانشکده مربوطه                      امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده مربوطه                      امور دانشجویی**

**تذکر :**

الف - یک ماه بعد از پایان هر نیمسال تحصیلی باید وضعیت آموزشی و نمرات دانشجویان شاغل به کارهای محوله بررسی گردد و در صورت افت آموزشی دانشجو ، ساعت نیمسال بعدی تقلیل یافته و یا از ادامه کار دانشجو در نیمسال بعدی جلوگیری شود.

ب - توجه شود تکمیل این فرم صرفاً جهت گرفتن کلاس از آموزش دانشکده می باشد و حل تمرین توسط دانشجو داوطلبانه و جهت تقویت بنیه علمی او می باشد.