**بسمه تعالی**



دانشکده علوم ریاضی و کامپیوتر

**فرم درخواست رسیدگی به مشکل آموزشی دانشجویان**

|  |  |
| --- | --- |
| رشته تحصیلی: | نام و نام خانوادگی : |
| سال ورود و ترم ورود: | شماره دانشجویی: |
| معدل کل: | تعداد واحد گذرانده: |
| دوره: روزانه/شبانه |

خلاصه درخواست:

در صورت ادامه مطالب، لطفا مطالب را در یک برگه جداگانه ضمیمه نمائید. تاریخ و امضاء دانشجو

اظهار نظر استاد راهنما:

 امضاء استاد راهنما

اظهار نظر مدیر گروه یا شورای گروه مربوطه:

امضاء مدیر گروه آموزشی

نظر کارشناس آموزش دانشکده:

مدیر کل محترم آموزش: شماره:

 تاریخ:

سلام علیکم

بدین وسیله ضمن تایید موضوع مشکل آموزشی دانشجو ....................................................مراتب عینا جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

 معاون آموزشی دانشکده

اداره محترم امتحانات/پذیرش و ثبت نام

سلام علیکم

لطفا با عنایت به مشکل آموزشی فوق بررسی و اعلام نظر فرمائید.

لطفا نسبت به رفع مشکل نامبرده اقدام فرمائید.

مدیر کل آموزش