

**فرم شماره 2**

**درخواست اخذ درس بصورت معرفی به استاد**

موسسه آموزش عالی مجازی نرو طوبی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

|  |  |
| --- | --- |
| اینجانب ....................................... دانشجوی رشته ............................... مقطع .............................. به شماره دانشجویی ..................................... تقاضای اخذ درس .......................................... به ارزش ...................... واحد را به صورت معرفی به استاد در نیمسال تحصیلی ......................... را دارم. نام و نام خانوادگی: تاریخ:مهر و امضا:\*تذکر\* اخذ دروس عملی و کارگاهی بصورت معرفی به استاد به هیچ وجه مجاز نمی‌باشد. | مشخصات دانشجو |
| الف) دانشجو شرایط اخذ درس را بصورت معرف به استاد: دارد🞎 ندارد🞎ب) تعداد واحد گذرانده شده: .................... تعداد سنوات تحصلی گذرانده شده: .................... ج) نوع درس: تئوری🞎 عملی🞎 تئوری- عملی🞎 تعداد واحد: ...................د) معدل کل دانشجو: .......................ه) تعداد دفعات پیشین اخذ این درس: .................. تعداد مردودی: .................. تعداد دفعات حذف درس: .................. نام و نام خانوادگی: تاریخ:مهر و امضا: | کارشناس آموزش |
|  نام و نام خانوادگی: تاریخ:مهر و امضا:دانشجو از نظر مالی شرایط اخذ درس بصورت معرفی به استاد را، دارا می‌باشد. | امور مالی |
|  استاد ارجمند؛ جناب آقای/ سرکار خانم ..................................... بدینوسیله دانشجو، جهت گذراندن درس .................................. بصورت معرفی به استاد خدمت جنابعالب معرفی می‌گردد. نام و نام خانوادگی: تاریخ:مهر و امضا:و با توجه به هماهنگی های انجام شده با استاد مربوطه تاریخ امتحان درسروز ................................ مورخ ............................... ساعت ................... می باشد. | مدیر گروه آموزشی |
| مدیریت محترم گروه .................................... نمره ارزش یابی بعمل آمده از دانشجو از قرار زیر می‌باشد. نام و نام خانوادگی: تاریخ:مهر و امضا:

|  |  |
| --- | --- |
| نمره به حروف | نمره به عدد |
| توجه: \*نمره با قلم خوردگی و بدون چسب و امضا فاقد اعتبار است.\* |  |

 | استاد |
| **کارشناس امتحانات:**صحت آزمون مورد تایید اسست، نمره ثبت کامپیوتری گردید.نام: تاریخ: مهر و امضا: | **مدیر گروه:**مراتب فوق مورد تایید اینجانب می‌باشد.نام: تاریخ: مهر و امضا: |