|  |
| --- |
| C:\Users\Amozesh Pardis\Desktop\لوگو پردیس.jpg  **بسمه تعالي** شماره:  **جمهوري اسلامي ايران** تاريخ : **دانشگاه تهران**  **فرم درخواست آموزشی دانشجويان از معاونت پژوهشي و تحصيلات تكميلي** |
| نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي:‌ رشته تحصيلي و گرايش:  مقطع تحصيلي: سال ورودي : نوع سهميه : تعداد واحد گذرانده تاكنون : |
| موضوع درخواست :  علت درخواست :  امضاء دانشجو  در صورتيكه مداركي ضميمه درخواست مي باشد، با مشخص كردن تعداد صفحات ذكر گردد. تاريخ |
| نظر استاد راهنما:  امضاء و تاريخ : |
| - نظر مدير گروه آموزشي:  امضاء و تاريخ : |
| - نظر كارشناس تحصيلات تكميلي :  امضاء و تاريخ : |
| نظر معاون تحصيلات تكميلي دانشكده:    امضاء و تاريخ : |